



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

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00078-DM				
Órgão/Entidade: CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim				
CNPJ: 66.518.267/0001-83				
CNES: 3840719				
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
025.855.708-78	Janete Maculevicius	2.084.656-3	Diretora Presidente	cejam@cejam.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
086.874.747-50	0849761441	Raquel Paula De Oliveira	Gerente Técnico Regional	raquel.oliveira@cejam.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1911-9 Número: 10161-3

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, como instituição de referência em saúde, desempenha um papel fundamental na promoção e cuidado da saúde mental da população.

Sua missão, nesse contexto, abrange diversas ações e iniciativas que visam:

- **Prevenção:** Identificar e atuar sobre os fatores de risco para o desenvolvimento de transtornos mentais, promovendo ações educativas e de conscientização sobre a saúde mental.
- **Assistência:** Oferecer serviços de diagnóstico, tratamento e acompanhamento a pessoas com sofrimento mental, garantindo o acesso a cuidados de qualidade e humanizados.
- **Promoção:** Estimular a saúde mental positiva, fortalecendo os fatores de proteção e promovendo o bem-estar emocional e social.
- **Pesquisa:** Incentivar a produção de conhecimento científico na área da saúde mental, buscando novas evidências e melhores práticas para o cuidado.

Ações Concretas do CEJAM na Saúde Mental

O CEJAM desenvolve diversas ações para cumprir sua missão na área da saúde mental, como:

- **Atendimento ambulatorial:** Oferece consultas com profissionais especializados em saúde mental, como psiquiatras, psicólogos e terapeutas ocupacionais.
- **Grupos terapêuticos:** Promove espaços de troca e apoio para pessoas com diferentes transtornos mentais.





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

- Ações comunitárias: Realiza atividades de prevenção e promoção da saúde mental em escolas, empresas e comunidades.
- Parcerias: Articula-se com outras instituições e serviços de saúde para garantir a integralidade do cuidado.
- Capacitação de profissionais: Investe na formação continuada de seus profissionais, garantindo a atualização e a qualificação para o atendimento em saúde mental.
- Pesquisa e inovação: Desenvolvem projetos de pesquisa para aprimorar os serviços e buscar novas soluções para os desafios da saúde mental.

A missão do CEJAM na área da saúde mental está alinhada com os princípios do SUS e busca garantir o acesso a serviços de saúde mental de qualidade para toda a população.

Histórico da Instituição:

O **Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” – CEJAM** é uma entidade sem fins lucrativos, **fundada em 20 de maio de 1991**, por grupo de profissionais do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição. Sua denominação deu-se em homenagem ao **Dr. João Amorim**, médico Obstetra, um dos seus fundadores e o 1.º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington e com ampla experiência na administração em saúde. Nos seus primeiros dez anos de existência, o **CEJAM** concentrou suas ações na Atenção Integral à Saúde da Mulher, graças a um convênio com a Secretaria de Estado da Saúde, encerrado em 2001. **Nesses 33 anos**, o **CEJAM** se mostrou um grande parceiro, para com o poder público, no desenvolvimento de projetos na Assistência à Saúde da Mulher, Atenção Básica/Estratégia Saúde da Família, CAPS, Ambulatórios de Especialidades Médicas, Unidades de Urgências e Emergências, Gestão Hospitalar e Diagnóstico por Imagem.

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

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

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

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	1	R\$ 6.150,00	R\$ 6.150,00
Prestação de Serviços - Médico	1	R\$ 1.738.728,00	R\$ 1.738.728,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 39.552,48	R\$ 39.552,48
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 6.150,00	R\$ 6.150,00
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 3.075,00	R\$ 3.075,00





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



Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 12.054,00	R\$ 12.054,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 3.690,00	R\$ 3.690,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 12.915,00	R\$ 12.915,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 7.015,44	R\$ 7.015,44
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 8.610,00	R\$ 8.610,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 439.725,12	R\$ 439.725,12
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 2.856.942,72	R\$ 2.856.942,72
Totais	12	R\$ 5.134.607,76	R\$ 5.134.607,76

Objetivo:

Promover o Gerenciamento do atendimento psiquiátrico hospitalar no Centro de Atenção Integrada em Saúde Mental Philippe Pinel (CAISM Philippe Pinel), é uma unidade estadual vinculada à Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo e atua como parte de uma rede regional de serviços de saúde mental. Está dentro da abrangência do DRS que cobre sua localização e as áreas a serem atendidas, referência para internações de curta duração de pacientes psiquiátricos, incluindo transtornos mentais e comportamentais associados ao uso de substâncias psicoativas, e para o atendimento de crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), visando a atendimento, em regime de internação e assistência integral aos portadores de transtornos mentais, de maneira referenciada, com o aporte de recursos financeiros, e estabelecer as diretrizes para o atendimento, de acordo com Termo de Referência, cláusulas e condições do presente edital, administrando os recursos financeiros previstos e disponibilizados, assim como os recursos técnicos, fornecidos pelo CAISM, por meio de planejamento, organização, coordenação e controle das ações, alocando de maneira adequada, os recursos existentes, para mobilizar e comprometer os colaboradores na organização, desenvolvimento e produção de ações e serviços em saúde mental, que atendam às necessidades da população e alcancem o seu nível mais alto de desempenho.

Justificativa:

O **CEJAM** acredita nas diretrizes do **Sistema Único de Saúde (SUS)**, que preconiza a **Regionalização e Hierarquização dos serviços de saúde**. Esses serviços devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos em uma área geográfica delimitada e com a definição clara da população a ser atendida, abrangendo ações em **Saúde Mental**. Essa orientação é a principal motivação para a manifestação de interesse em celebrar o presente Convênio, consolidando o compromisso com a integração e a eficiência na gestão dos serviços de saúde.

A execução do projeto no **Centro de Atenção Integrada em Saúde Mental (CAISM) Philippe Pinel** é imprescindível devido à crescente demanda por serviços especializados e integrados para o tratamento de transtornos mentais e dependência química. A unidade, **com 76 leitos**, desempenha um papel essencial na Rede de Atenção Psicossocial



SESPTA2025001399DM



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

(RAPS), oferecendo atendimento de alta complexidade a pacientes em crise aguda, que necessitam de cuidados imediatos, humanizados e contínuos.

O cenário atual evidencia lacunas significativas no atendimento de saúde mental, refletindo:

- **Aumento da prevalência de transtornos mentais e dependência química:** Fatores como estresse, desigualdade social e acesso inadequado a serviços preventivos intensificam essa demanda.
- **Carência de unidades especializadas:** A insuficiência de leitos psiquiátricos e serviços integrados eleva a urgência por intervenções eficazes.
- **Necessidade de suporte multiprofissional:** atendimentos resolutivos exigem abordagens interdisciplinares que promovam estabilização clínica, reabilitação psicossocial e reintegração à comunidade.

Com este projeto o **CEJAM** fortalecerá a **saúde mental** no estado de São Paulo, promovendo e garantindo:

1. **Atendimento Qualificado e Humanizado:** A unidade garante assistência interdisciplinar 24 horas, com foco em acolhimento e recuperação integral.
2. **Impacto na Redução de Internações Prolongadas:** Protocolos baseados em evidências minimizam o tempo de permanência e promovem alta planejada, beneficiando pacientes e otimizando recursos.
3. **Conformidade com Políticas de Saúde Mental:** Alinha-se às diretrizes do Ministério da Saúde, reforçando o cuidado em saúde mental como prioridade pública.
4. **Suporte à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS):** Atuação como referência para internações psiquiátricas de alta complexidade, fortalecendo a continuidade do cuidado pós-alta.
5. Garantir a **Proteção à Vida e Dignidade Humana:** Responder às necessidades de pessoas em situações de vulnerabilidade extrema.
6. Garantir a **Redução de Impactos Negativos na Saúde Pública:** Evitar agravamentos clínicos e sociais decorrentes da falta de acesso a tratamentos especializados.
7. Garantir o **estímulo à Pesquisa e Inovação:** A unidade pode servir como referência para o desenvolvimento de práticas inovadoras em saúde mental e dependência química.

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

POR QUE REALIZAR O PROJETO/AÇÃO?

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

Pacientes com perfis específicos continuam a necessitar da assistência hospitalar de curta duração, o que torna imprescindível a disponibilidade de leitos psiquiátricos em hospitais gerais. As perspectivas da reforma psiquiátrica não devem se limitar à crítica ao hospital como espaço de tratamento, mas considerar a complexidade das experiências de sofrimento mental, de modo a **fornecer redes de atendimento que respeitem as singularidades de cada sujeito/paciente/usuário**. A insuficiência de leitos de internação psiquiátrica tem causado problemas em diversas





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

áreas da saúde pública. Estudos indicam uma tendência de aumento nos casos relacionados ao abuso e dependência de substâncias, que já superam os atendimentos para transtornos psicóticos.

Isso reflete tanto a fragilidade da rede de saúde mental em atender usuários de álcool e drogas quanto a dificuldade em estruturar leitos específicos para esses casos em hospitais gerais. **Essa realidade exige a formação de equipes multiprofissionais qualificadas e capacitadas** para enfrentar os desafios da assistência psiquiátrica e da dependência química, promovendo ações hierarquizadas e integradas à rede de atenção à saúde. Esse é o papel que o **CEJAM** se propõe a desempenhar, operacionalizando e executando ações em saúde mental, conforme especificado no Termo de Referência.

MOTIVOS QUE JUSTIFICAM?

A implantação e o gerenciamento dos **76 leitos atendimento psiquiátrico hospitalar no CAISM "PHILIPPE PINEL**, são justificados por razões técnicas, sociais, legais e estratégicas. Este projeto busca suprir lacunas significativas na assistência em saúde mental, promover a reabilitação psicossocial e fortalecer a integração da rede de atenção em saúde, alinhando-se às necessidades regionais e às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

MOTIVOS RELEVANTES

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

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

Com a gestão dos leitos no **CAISM**, será possível garantir um atendimento de qualidade, articulado à rede, promovendo a recuperação e a reintegração social dos pacientes.

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

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

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

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

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





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

atendam às necessidades da população.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. PROMOÇÃO DA EQUIDADE E HUMANIZAÇÃO: A implantação dos 76 leitos **CAISM"PHILIPPE PINEL** fortalecerá o acesso equitativo e humanizado à saúde mental, promovendo:

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

Este projeto é uma oportunidade para consolidar a **Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)** na região; oferecer um serviço modelo que atenda às necessidades locais e regionais; contribuir para a qualidade de vida dos pacientes e suas famílias, elevando os padrões da assistência em saúde mental. A articulação entre a **experiência técnica do CEJAM**, a capacitação contínua da equipe e a integração com a SES garante que este projeto será uma referência em atendimento no **CAISM**.

CONTRIBUIÇÃO A SER REALIZADA

A **Implantação e o gerenciamento dos 76 leitos de atendimento psiquiátrico e de dependência química no CAISM"PHILIPPE PINEL** trará uma **contribuição significativa** para a saúde mental da população de São Paulo e regiões adjacentes, impactando positivamente diversos aspectos da assistência em saúde e promovendo avanços no atendimento a pacientes com transtornos mentais e dependência química.





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

1. Ampliação do Acesso à Saúde Mental -A gestão dos leitos psiquiátricos e para dependência química permitirá o acesso imediato e especializado a pacientes em situações de crise ou descompensação, reduzindo as filas de espera e a superlotação de outros serviços de saúde. Pacientes que antes enfrentavam dificuldades para ser atendidos de forma rápida e eficiente terão a oportunidade de receber o cuidado necessário de maneira integrada e humanizada.

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

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

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

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

6. Impacto Econômico e Social Positivo - A gestão dos leitos para pacientes psiquiátricos e com dependência química resultará em redução dos custos indiretos relacionados ao tratamento de emergências e à sobrecarga de outros serviços de saúde. A prevenção de reinternações e a promoção de tratamentos eficazes reduzirão o impacto econômico, ao mesmo tempo que promoverão um retorno mais rápido dos pacientes ao seu contexto social e produtivo.

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

8. Contribuição para a Melhoria dos Indicadores de Saúde Mental - Através de uma gestão eficaz e de práticas clínicas bem estabelecidas, espera-se que o projeto contribua para a melhoria dos indicadores de saúde mental, como a redução da taxa de reinternação, a melhora na adesão ao tratamento e o aumento da satisfação dos pacientes e familiares.

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





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

alta, com apoio social contínuo.

A equipe médica, assistente social, educador físico e terapeuta ocupacional seguirá os protocolos existentes e preconizados pelo **CAISM** e suas normas institucionais, garantindo que as melhores práticas sejam seguidas, com constante capacitação e qualificação para a realização de todos os procedimentos previstos. As atribuições da equipe serão pautadas pelas diretrizes estabelecidas pelos Conselhos Regionais de Medicina (CRM) e outros conselhos de classe. Os médicos acompanharam nas transferências de pacientes.

O quadro de **recursos humanos** será estruturado de acordo com o preconizado pela **Portaria de Consolidação nº 03, de 28 de setembro de 2017**, que determina a composição mínima da equipe multiprofissional para leitos psiquiátricos, levando em consideração o número de leitos implantados. **A equipe técnica necessária para o cuidado de 76 leitos, será composta por:** Auxiliar Técnico Administrativo (40h), Coordenador Operacional (40h), Médico Psiquiatra Plantonista (12h) diurno e noturno, Médico Clínico Geral (12h) diurno, Médico Psiquiatra Diarista (30h) Enfermaria A, Médico Psiquiatra Diarista (30h) Enfermaria B, Médico Psiquiatra Diarista (30h) Enfermaria C, Terapeuta Ocupacional Enfermaria A (30h) Educador Físico (40h) diurno Enfermaria A e B.

Local: Avenida Raimundo Pereira de Magalhães, 5214 - Pirituba - São Paulo - CEP 02.938-000

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Garantir atendimento ininterrupto nas Admissões e no Atendimento de Chamadas para Avaliações Médicas.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	atendimento ininterrupto
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de atendimentos realizados dividido pelo total de solicitações de atendimento
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	TAXA DE OCUPAÇÃO
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 85%





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

Indicador de Resultado:	TAXA DE OCUPAÇÃO
Fórmula de Cálculo do Indicador:	dividir o número de pacientes internados num determinado dia pelo número de leitos disponíveis no mesmo dia, e multiplicar o resultado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Média de Permanência da Clínica de Dependência Química
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 25 dias
Indicador de Resultado:	Média de Permanência da Clínica de Dependência Química
Fórmula de Cálculo do Indicador:	somando o número de pacientes em um período e dividindo pelo número de saídas
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Média de Permanência da Clínica de Transtornos Mentais
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	menor ou igual a 30 dias
Indicador de Resultado:	Média de Permanência da Clínica de Transtornos Mentais
Fórmula de Cálculo do Indicador:	somando o número de pacientes em um período e dividindo pelo número de saídas
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Tempo Mínimo para Alta Melhorado/Curado da Clínica de Dependência Química
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 10 dias





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

Indicador de Resultado:	Tempo Mínimo para Alta Melhorado/Curado da Clínica de Dependência Química
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de dias desde a admissão na Clínica de Dependência Química
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Projeto Terapêutico Singular dos pacientes
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Projeto Terapêutico Singular dos pacientes
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de prontuários com PTS dividido pelo total de prontuários
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Recusar a admissão de pacientes dentro do perfil da unidade
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	0%
Indicador de Resultado:	Recusar a admissão de pacientes dentro do perfil da unidade
Fórmula de Cálculo do Indicador:	pacientes recusados dividido pelo total de pacientes multiplicado por 100, considerando que todos os pacientes estão no perfil da unidade
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Alta Melhorado/Curado nas Enfermarias de Dependência Química
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 35%
Indicador de Resultado:	Alta Melhorado/Curado nas Enfermarias de Dependência Química





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

Fórmula de Cálculo do Indicador:	total de altas de pacientes melhorado/curado dividido pelo total de alta de pacientes multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Prontuários evoluídos
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Prontuários evoluídos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	prontuários evoluídos dividido pelo total de prontuários multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Reclamação na ouvidoria em número
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
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de reclamações dividido pelo total de manifestações multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Participação da CONVENIADA nas reuniões das Comissões Hospitalares (conforme pactuação oficializada)
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	85%
Indicador de Resultado:	Participação da CONVENIADA nas reuniões das Comissões Hospitalares (conforme pactuação oficializada)





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

Fórmula de Cálculo do Indicador:	reuniões com participação dividido pelo total de reuniões multiplicado por 100
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

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

Descrição da Meta:	Garantir a articulação eficiente com a RAPS para continuidade do cuidado pós-alta.
Ações para Alcance:	1. Formalizar fluxos de encaminhamento. 2. Oferecer capacitação para a equipe sobre integração com a RAPS. 3. Monitorar continuamente os resultados de reintegração dos pacientes na comunidade.
Situação Atual:	não se aplica (novo indicador proposto)
Situação Pretendida:	100% dos pacientes encaminhados e acompanhados pela RAPS em até 6 meses.
Indicador de Resultado:	Número de pacientes acompanhados pela RAPS
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 RAPS e equipe de saúde.

Descrição da Meta:	Garantir a capacitação contínua da equipe multiprofissional em temas relacionados ao atendimento psiquiátrico.
---------------------------	--





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

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 (novo indicador proposto)
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:	$\text{Número de profissionais capacitados} / \text{Número total de profissionais} \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatórios de presença em treinamentos e capacitações.

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

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Saídas da enfermaria da clínica de transtornos mentais
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 21
Indicador de Resultado:	Saídas da enfermaria da clínica de transtornos mentais
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de pacientes que deixaram a unidade de internação, podendo ser por alta, transferência, evasão, desistência do tratamento ou óbito
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

Descrição da Meta:	Saídas da enfermaria da clínica de dependência química
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe assistencial para garantir o atendimento
Situação Atual:	não se aplica
Situação Pretendida:	maior ou igual a 53
Indicador de Resultado:	Saídas da enfermaria da clínica de dependência química
Fórmula de Cálculo do Indicador:	quantidade de pacientes que deixaram a unidade de internação, podendo ser por alta, transferência, evasão, desistência do tratamento ou óbito
Fonte do Indicador:	Relatório de dados de produção (SAME/NIH)

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





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

Fonte do Indicador:	Relatórios de acompanhamento clínico e exames periódicos realizados pela equipe de saúde.
----------------------------	---

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

Descrição da Meta:	Monitorar e reduzir a taxa de reinternação de pacientes psiquiátricos e com dependência química, 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 RAPS: Integrar serviços da RAPS para garantir que os pacientes tenham acesso contínuo a suporte clínico, psicológico e social. 4. Monitoramento de Indicadores: Revisar periodicamente a taxa de reinternação e suas causas para ori
Situação Atual:	não se aplica (novo indicador proposto)
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





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

Fórmula de Cálculo do Indicador:	Taxa de Reinternação = Número de reinternados em até 30 dias/Número total de altas realizadas no período.x100
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: Coordenação, Auxiliar Técnico Administrativo, Médico Psiquiatra, Médico Clínico Geral, Educador Físico e Terapeuta Ocupacional.
2	Serviço Assistencial Médico	30	Equipe médica (Médicos Psiquiatra) sob contratação de pessoa jurídica ou CLT.
3	Manutenção	8	Manutenção de moveis e utensílios
4	Manutenção de sistemas	8	Manutenção de sistemas (escala médica eletrônica)
5	Serviços gráficos	30	Serviços gráficos
6	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.
7	EPI E EPC-EQUIP PROT INDIVIDUAL/COLETIVA	30	EPI E EPC-EQUIP PROT INDIVIDUAL/COLETIVA
8	Internet	30	Internet
9	Locação de equipamento administrativo	30	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E APARELHOS (tablet, computadores e impressora)
10	Medicina e Segurança do Trabalho	30	Prestação do serviço de Medicina e Segurança do Trabalho (Conjunto de práticas que visa proteger a saúde e a integridade dos trabalhadores para garantir a segurança e a saúde no ambiente de trabalho, prevenir doenças ocupacionais, controlar riscos ambientais e reduzir acidentes).
11	Contingências trabalhistas	30	Contingência é um termo que se refere a algo que pode ou não acontecer e que exige planejamento e resposta rápida para mitigar riscos e danos. Abrange: ações trabalhistas, horas extras, verbas rescisórias, benefícios, revisão de adicionais, escala de revezamento, aposentadoria e insalubridade e periculosidade





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



Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
12	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)	Custeio indireto compartilhado com a mantenedora: 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%	439.725,12	8,56%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	MANUTENCAO DE MOVEIS E UTENSILIOS	0,00	0,00%	6.150,00	0,12%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Manutenção de sistemas (escala médica eletrônica)	0,00	0,00%	39.552,48	0,77%



SESPTA2025001399DM



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

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
4	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	SERVICOS GRAFICOS	0,00	0,00%	6.150,00	0,12%
5	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) conforme demanda.	0,00	0,00%	3.075,00	0,06%
6	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EPI E EPC-EQUIP PROT INDIVIDUAL/COLETIVA	0,00	0,00%	12.054,00	0,23%
7	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	INTERNET	0,00	0,00%	3.690,00	0,07%
8	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E APARELHOS (tablet, computadores e impressora)	0,00	0,00%	12.915,00	0,25%





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

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
9	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO (Conjunto de práticas que visa proteger a saúde e a integridade dos trabalhadores para garantir a segurança e a saúde no ambiente de trabalho, prevenir doenças ocupacionais, controlar riscos ambientais e reduzir acidentes.)	0,00	0,00%	7.015,44	0,14%
10	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	CONTINGENCIAS TRABALHISTAS (Contingência é um termo que se refere a algo que pode ou não acontecer e que exige planejamento e resposta rápida para mitigar riscos e danos. Abrange: ações trabalhistas, horas extras, verbas rescisórias, benefícios, revisão de adicionais, escala de revezamento, aposentadoria e insalubridade e periculosidade.)	0,00	0,00%	8.610,00	0,17%
11	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Equipe médica (Médicos Psiquiatra) sob contratação de pessoa jurídica	0,00	0,00%	1.738.728,00	33,86%
12	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Equipe técnica: Coordenação, Auxiliar Técnico Administrativo, Médico Psiquiatra, Médico Clínico Geral, Educador Físico e Terapeuta Ocupacional.	0,00	0,00%	2.856.942,72	55,64%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 5.134.607,76	100,00%





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

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
2	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
3	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
4	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
5	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
6	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
7	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
8	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
9	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
10	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
11	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
12	427.883,98	8,33	0,00	0,00	427.883,98	8,33	427.883,98
Valor Total	5.134.607,76	100,00	0,00	0,00	5.134.607,76	100,00	5.134.607,76

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

ASSINATURAS DIGITAIS

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





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

São Paulo, 28 de Fevereiro de 2025

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

ANDRÉIA RAMOS DA SILVA
Diretor Técnico de Saúde III
CAISM PHILIPPE PINEL / 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 17:47:53
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 28/02/2025 às 19:35:08
Assinado com senha por: ANDRÉIA RAMOS DA SILVA - 28/02/2025 às 18:01:06
Assinado com senha por: ALDEMIR HUMBERTO SOARES - 28/02/2025 às 18:03:47
Documento N°: 3552946A4586059 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3552946A4586059>



SESPTA2025001399DM