



RELATÓRIO DE GESTÃO HOSPITAL DO SERVIDOR GENERAL EDSON RAMALHO

MAIO 2025



**HOSPITAL
DO SERVIDOR**
GAL. EDSON RAMALHO

PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital do Servidor Edson Ramalho - maio de 2025

Relatório de Gestão apresentado à Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba com fins de expor os resultados quantitativos e qualitativos alcançados no mês de maio 2025, comparando-os às metas propostas no plano de trabalho e firmadas em contrato.

JOÃO PESSOA – PB

2025

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Internações na Clínica Médica Adulto verificado no período.....	15
Gráfico 2 – Número de Internações na Clínica Cirúrgica Adulto verificado no período.....	16
Gráfico 3 – Número de Internações na Obstetrícia verificado no período.....	16
Gráfico 4 – Total de Internações verificado no período.....	16
Gráfico 5 – Número de Partos Normais verificado no período.....	17
Gráfico 6 – Número de Partos Cirúrgicos verificado no período.....	18
Gráfico 7 – Total de Partos realizados verificado no período.....	18
Gráfico 8 – Número de atendimentos ambulatoriais de Cirurgia Geral realizadas no período.	19
Gráfico 9 – Número de atendimentos de Otorrinolaringologia realizadas no período.....	19
Gráfico 10 – Número de atendimentos de Urologia realizados no período.....	20
Gráfico 11 – Número de atendimentos de ginecologia/obstetrícia realizados no período.....	20
Gráfico 12 – Número de atendimentos de clínica médica realizados no período.....	20
Gráfico 13 – Número de atendimentos de cardiologia realizados no período.....	21
Gráfico 14 – Número de atendimentos de cirurgia vascular realizados no período.....	21
Gráfico 15 – Total de atendimentos ambulatoriais realizados no período.....	21
Gráfico 16 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.....	22
Gráfico 17 – Quantidade de Ultrassonografias Gerais realizadas no período.....	23
Gráfico 18 – Quantidade de Radiografias simples realizadas no período.....	23
Gráfico 19 – Quantidade de Colonoscopias realizadas no período.....	23
Gráfico 20 – Quantidade de Colangiopancreatografias Retrógradas Endoscópica realizadas no período.....	24
Gráfico 21 – Quantidade de Videolaringoscopias realizadas no período.....	24
Gráfico 22 – Quantidade de Endoscopias Digestivas Alta realizadas no período.....	24
Gráfico 23 – Total de procedimentos de SADT realizados no período.....	25
Gráfico 24 – Número Procedimentos de Cirurgia Geral realizados no período.....	26
Gráfico 25 – Número de Procedimentos de Cirurgia Ginecológica realizados no período.....	26
Gráfico 26 – Número de Procedimentos de Urologia realizados no período.....	26
Gráfico 27 – Número de Procedimentos de Otorrinolaringologia realizados no período.....	27
Gráfico 28 – Número de Procedimentos de cirurgias vascular realizados no período.....	27
Gráfico 29 – Total de Cirurgias realizadas no período.....	27

Gráfico 30 – Total de internações, partos, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados no período.....	28
Gráfico 31 – Relação Pessoal Leito observado no período.	29
Gráfico 32 – Indicador de Renovação/Giro de leitos (pacientes/leito) verificado no período.	311
Gráfico 33 – Taxa de Partos Cesáreos verificada no período.....	322
Gráfico 34 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar (em dias) verificado no período.....	33
Gráfico 35 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.	34
Gráfico 36 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.	35
Gráfico 37 - Taxa de Suspensão de Cirurgia Eletiva verificada no período.	36
Gráfico 38 – Densidade de incidência de IRAS verificada no período.....	388
Gráfico 39 – Escala Net Promoter Score© (NPS).....	39
Gráfico 40 – Taxa de rotatividade verificado no período.....	40
Gráfico 41 – Taxa de rotatividade verificado no período.....	41
Gráfico 42 - Índice de Despesas Administrativas no período.....	43

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital do Servidor General Edson Ramalho, João Pessoa – PB, Brasil, 2024.....	12
Quadro 2 – Ações de saúde, capacitação/treinamento, eventos, palestras, projetos destaques ou reuniões realizados pelo HSGER no mês de maio de 2025.	14

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada e operacional do HSGER.....	13
---	----

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico e Farmácia Hospitalar	47
Apêndice 2 – Relatório de serviços em manutenção de TI.	51

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CAF	Central de Abastecimento de Farmácias
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
DATASUS	Sistema de Informática do Sistema Único de Saúde
HSGER	Hospital do Servidor General Edson Ramalho
NAE	Núcleo de Ações Estratégicas
NIR	Núcleo Interno de Regulação
OPME	Órteses, Próteses e Materiais Especiais
PBSAÚDE	Fundação Paraibana de Gestão em Saúde
SADT	Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico
SES-PB	Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba
SIA/DATASUS	Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS
SIH/DATASUS	Sistema de Informações Hospitalares do SUS
SISREG	Sistema Nacional de Regulação
SUS	Sistema Único de Saúde
TI	Tecnologia da Informação
URPA	Unidade de Recuperação Pós-Anestésica
UTI	Unidade de Terapia Intensiva

TERMOS E DEFINIÇÕES¹

- **Alta Hospitalar:** Ato médico que determina a finalização da modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente, ou seja, a finalização da internação hospitalar. O paciente pode receber alta curado, melhorado ou com o seu estado de saúde inalterado.
- **Capacidade Hospitalar Instalada:** É a capacidade dos leitos que são habitualmente utilizados para internação, mesmo que alguns deles eventualmente não possam ser utilizados por um certo período, por qualquer razão.
- **Capacidade Hospitalar Operacional:** É a capacidade dos leitos em utilização e dos leitos passíveis de serem utilizados no momento do censo, ainda que estejam desocupados.
- **Dia Hospitalar:** Período de 24h compreendidos entre dois censos hospitalares consecutivos.
- **Entrada:** É a entrada do paciente na unidade de internação, por internação, incluindo as transferências externas ou por transferência interna.
- **Internação Cirúrgica:**² Admissão de paciente para a realização de procedimento de natureza cirúrgica, seja ela eletiva, de urgência ou emergência. Quando o paciente necessita de uma cirurgia e esta é agendada, diz-se que ele se encontra no período perioperatório.³
- **Internação Clínica:** Admissão do paciente para a realização de procedimentos de natureza clínica.
- **Internação Hospitalar:** Paciente que é admitido para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou superior a 24 horas. Todos os casos de óbito ocorridos dentro do hospital são considerados internações hospitalares, independentemente do tempo de permanência do paciente na unidade. Obs.: Internação Hospitalar não é o mesmo que Dia Hospitalar.

¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Departamento e Sistemas e Redes Assistenciais. **Padronização da Nomenclatura do Censo Hospitalar**. 2. Ed. Revista. Brasília: Ministério da Saúde, 2002.

² PEDROLO, FT *et al.* The experience of care for the surgical patient: the nursing students' perceptions. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 35, n. 1, pp. 35-40, 2001. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/LW8hf4mHYQhK8ZHNGFTMyBh/abstract/?lang=en>. Access 2022 Nov. 22.

³ CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Nursing care applied to surgical patient in the pre-surgical period. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/6tSjrS7tCLkK6s97chKc3fn/?format=pdf&lang=en>. Access 2022 Nov 18.

- **Leitos Bloqueados:** É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento em que é realizado o censo não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).
- **Leitos Operacionais:** É o leito em utilização e o leito passível de ser utilizado no momento do censo, ainda que esteja desocupado.
- **Leitos Transitórios:**⁴ Leitos de observação, recuperação pós-anestésica ou pós-operatória, berços de recém-nascidos saudáveis, leitos de pré-parto e bloqueado por motivos transitórios (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal). Acrescentam-se, aqui, os leitos da Hemodinâmica e os da Unidade de Decisão Clínica.
- **Paciente Adulto:** Todo paciente com idade igual ou acima de 18 anos.
- **Paciente/Dia:** Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um Dia Hospitalar.
- **Paciente Pediátrico:**⁵ Todo paciente com idade até 17 anos, 11 meses e 29 dias. Incluem-se os neonatos, infantes, escolares, juvenis e adolescentes.
- **Período Perioperatório:**⁶ O momento em que se decide que a cirurgia – seja ela eletiva, de urgência ou de emergência – será realizada, até momento que precede o ato cirúrgico, quando o paciente é encaminhado ao centro cirúrgico.
- **Saídas Hospitalares:** É a soma do total de altas hospitalares, transferências externas, evasões hospitalares e óbitos.

⁴ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS:** Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Ocupação Operacional Geral. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-01.pdf>. Acesso em: 18 Nov. 2022.

⁵ WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Improving early childhood development: WHO Guidelines. Genebra: WHO, 2020. Available from: file:///D:/Desktop/9789240002098-eng.pdf. Access 2022 Nov. 22.

⁶ CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Cuidados de enfermagem realizados ao paciente cirúrgico no período pré-operatório. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000100002>. Acessado 18 Nov. 2022.

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	11
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HSGER.....	12
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	12
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	13
2	AÇÕES DE DESTAQUE	14
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.....	15
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	15
3.2	NÚMERO DE PARTOS EM OBSTETRÍCIA	17
3.3	ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E DE EGRESSOS.....	18
3.4	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO (SADT).....	22
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL EM CIRURGIAS NÃO-OBSTÉTRICAS.....	25
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE	288
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO.....	29
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	29
4.2	RENOVAÇÃO OU ÍNDICE DE ROTATIVIDADE (IR).....	30
4.3	TAXA DE PARTO CESÁREO (TxPC).....	31
4.4	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPh)	32
4.5	TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR (TxOc)	33
4.6	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)	35
4.7	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	36
4.8	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS).....	37
4.9	ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)	38
4.10	TAXA DE ROTATIVIDADE (TURNOVER) (TxRot)	39
4.11	TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB).....	40
4.12	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC).....	41
4.13	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	42
4.14	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA).....	43
4.15	ÍNDICE DE APOORTE AO ENDOWMENT DA PB SAÚDE (IAE)	44
4.16	TAXA DE GLOSAS.....	444
5	CONCLUSÕES.....	455
	APÊNDICES.....	477

1 INTRODUÇÃO

A Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PbSAÚDE) é uma instituição voltada para a gestão e produção de cuidados integrais de saúde, possuindo caráter estatal, com natureza jurídica de direito privado, sendo dotada de autonomia administrativa, financeira e patrimonial. Foi criada nos termos do Decreto Estadual nº 40.096, de 28 de fevereiro de 2020, na forma autorizada pela Lei Complementar Estadual nº 157, de 17 de fevereiro de 2020. A PbSAÚDE compõe de forma inalienável o Sistema Único de Saúde (SUS) paraibano e tem por missão gerenciar serviços de saúde e executar ações de prevenção, promoção e tratamento de doenças e agravos.

Suas atividades são resultantes de convênios ou contratos firmados com entes públicos ou privados a fim de garantir uma assistência de qualidade e segura. A PbSAÚDE tem por visão ser referência como modelo de gestão em serviços de saúde e por valores prezar pela ciência, inovação, ética, transparência, impessoalidade, integração, trabalho em equipe, eficiência, sustentabilidade, respeito à diversidade de gênero, etnia e sociocultural, além da inclusão social em sintonia com as políticas públicas. Preza por entregar resultados consistentes e manter o equilíbrio econômico-financeiro, essenciais para a sua perenidade e sustentabilidade organizacional, apresentando periodicamente seus resultados através de relatórios de gestão.

Por meio do contrato de gestão nº 0199/2023, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba (SES-PB), a Fundação tem o objetivo de executar as atividades de gestão e prestação de serviço de saúde, bem como realizar ações, programas e estratégias das políticas de saúde no Hospital do Servidor General Edson Ramalho (HSGER).

O presente relatório de gestão expõe os resultados quantitativos (resultados numéricos de metas e indicadores apresentados em tabelas e gráficos) e qualitativos (atividades desenvolvidas, atas, fotografias e informações apresentadas em quadros) no período em questão.

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HSGER no mês de maio de 2025, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho, e as análises do comportamento destas variáveis;
- Apresentar as ações em atenção em saúde e a análise de seus indicadores.

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HSGER

O Hospital Edson Ramalho é uma instituição de saúde localizada em João Pessoa, Paraíba, que se destaca por sua importância na prestação de serviços médicos e hospitalares à população. Fundado com o objetivo de oferecer atendimento de qualidade, o hospital é referência em diversas especialidades, contribuindo significativamente para a saúde pública da região. O HSGER, localizado na Rua Eugênio Lucena Neiva, S/N, Tambiá, João Pessoa, CEP: 58.020-782, realiza atendimentos em nível ambulatorial e hospitalar, além de urgência/emergência, nas seguintes áreas de especialidades médicas: Cardiologia, Anestesiologia, Cirurgia geral, Cirurgia vascular, Clínica médica, Ginecologia, Mastologia, Gastroenterologia, Proctologia, Infectologia, Medicina Intensiva Adulto e Neonatal, Cirurgia Plástica, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Neonatologia, Radiologia, Urologia, Ultrassonografia, Endocrinologia e Endoscopia Digestiva.

De acordo com o painel de leitos, a unidade hospitalar possui uma capacidade instalada de 221 (duzentos e vinte e um) leitos, que são distribuídos da seguinte forma: área verde (8), área vermelha (05), Hemodiálise (2), clínica cirúrgica (51), clínica médica (57), vascular (12), alojamento obstétrico (34), pré-parto (7), UCINCA (2), UCINCO (4), UTI Neo (10), UCP (11), semi-intensiva (10), UTI Adulto (8).

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

O HSGER encontra-se inscrito e ativo no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), conforme descrição a seguir:

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital do Servidor General Edson Ramalho, João Pessoa – PB, Brasil, 2024.

HOSPITAL DO SERVIDOR GENERAL EDSON RAMALHO
--

Localização: Rua Eugênio de Lucena Neiva, S/N – Jardim 13 de Maio.

Município: João Pessoa.

UF: Paraíba.

Categoria do Hospital: Hospital Geral.

CNES: 2400324

CNPJ: 38.111.778/0001-40

Esfera Administrativa: Unidade gerenciada pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PB Saúde).

Contrato de Gestão: nº 0199/2023, celebrado dia 21 de junho de 2023.

Fonte: Documento administrativo da PBAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No presente mês, o HSGER contava com uma capacidade hospitalar instalada de 220 leitos (100%) e dispunha de 220 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 100,00% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada e operacional do HSGER.

GESTÃO DE LEITOS – 2024					
SETOR	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional
Enfermaria Clínica II	20	20	-	-	100,00%
Enfermaria Clínica III	8	8	-	-	100,00%
Enfermaria Clínica IV	17	17	-	-	100,00%
Enfermaria Clínica V	12	12	-	-	100,00%
Especialidade Cirúrgica	51	51	-	-	100,00%
Obstetrícia	34	34	-	-	100,00%
Pré-Parto**	7	7	-	-	100,00%
UCINCO	4	4	-	-	100,00%
UCINCA	2	2	-	-	100,00%
UTI Neonatal	10	10	-	-	100,00%
UTI Adulto	8	8	-	-	100,00%
Semi intensiva	9	9	-	-	100,00%
UCP**	11	11	-	-	100,00%
Área Verde*	8	8	-	-	100,00%
			-	-	100,00%
Total	220	220	0		100,00%

Fonte: Núcleo de Ações Estratégicas da PBAÚDE e Gestão de Leitos do HSGER.

*Unidade com leitos transitórios que, na teoria, não são contabilizados como leitos operacionais, mas recebem estrutura assistencial, inclusive com equipe de saúde.

**Setores em que houve a abertura de leitos extras.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houveram 880 internações, valor dentro da meta estabelecida (gráficos 1-4).

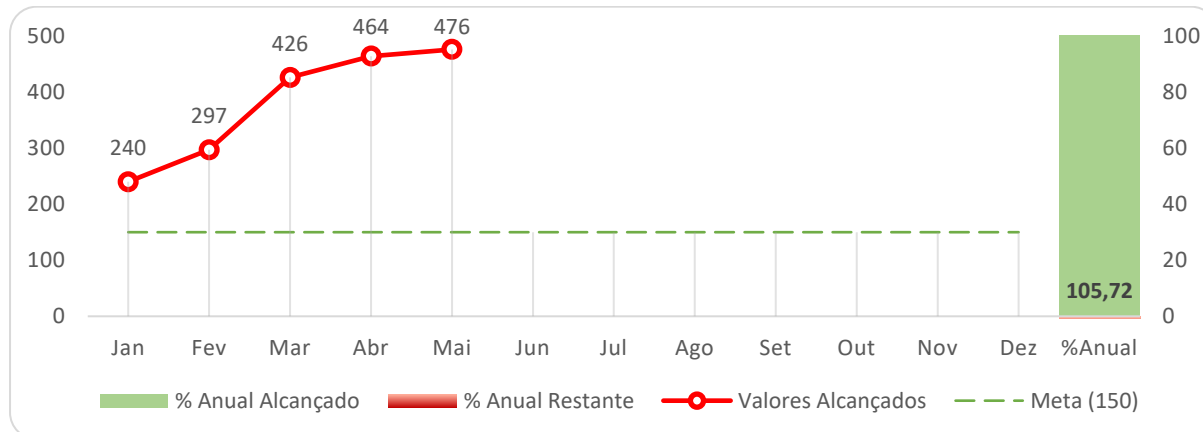
Causas

Houve continuidade no cumprimento das metas gerais de internações, registrando um leve aumento em relação ao mês de abril. Destaca-se, também, a continuidade do crescimento do número de internações da clínica médica adulto. Esse incremento pode ser atribuído ao aumento significativo na procura e nas entradas registradas no pronto-atendimento. Ademais, observou-se a continuidade do valor da clínica cirúrgica adulto, muito devido a reforma do bloco cirúrgico que acarretou a redução do número de procedimentos eletivos. O número de internações obstétricas, apesar de não ter alcançado a meta pactuada, teve um aumento considerável em relação ao mês anterior.

Ação

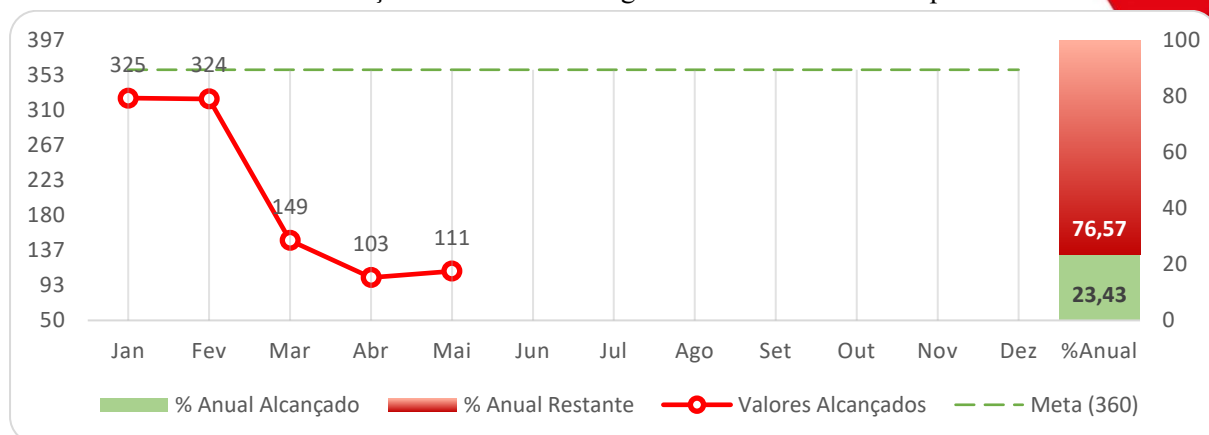
Aguardar a completa reforma do bloco cirúrgico para que as internações cirúrgicas voltem a alcançar valores dentro da meta pactuada. Além disso, continuar com ações que visem a maior procura das gestantes pelo serviço de obstetrícia do HSGER, para que o número de internamentos continue em ascensão.

Gráfico 1 – Número de Internações na Clínica Médica Adulto verificado no período.



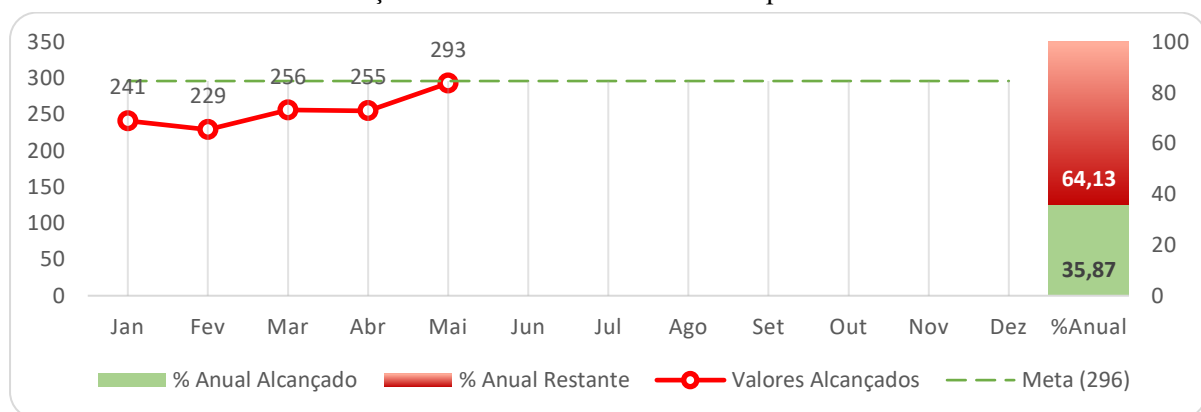
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 2 – Número de Internações na Clínica Cirúrgica Adulto verificado no período.



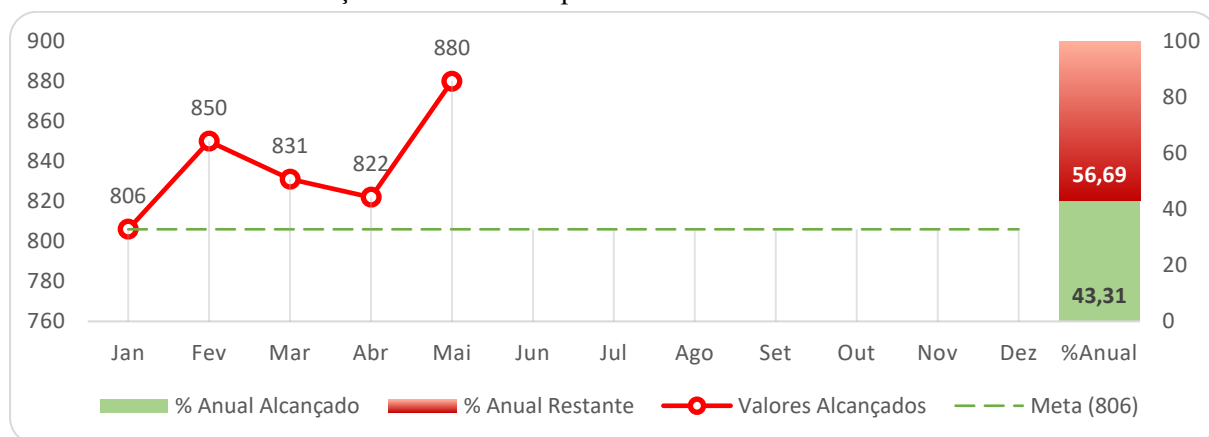
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 3 – Número de Internações na Obstetrícia verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 4 – Total de Internações verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias.

3.2 NÚMERO DE PARTOS EM OBSTETRÍCIA

Análise Crítica

Fato

Foram registrados 192 partos realizados, com cumprimento de 87% da meta pactuada (gráficos 5-7).

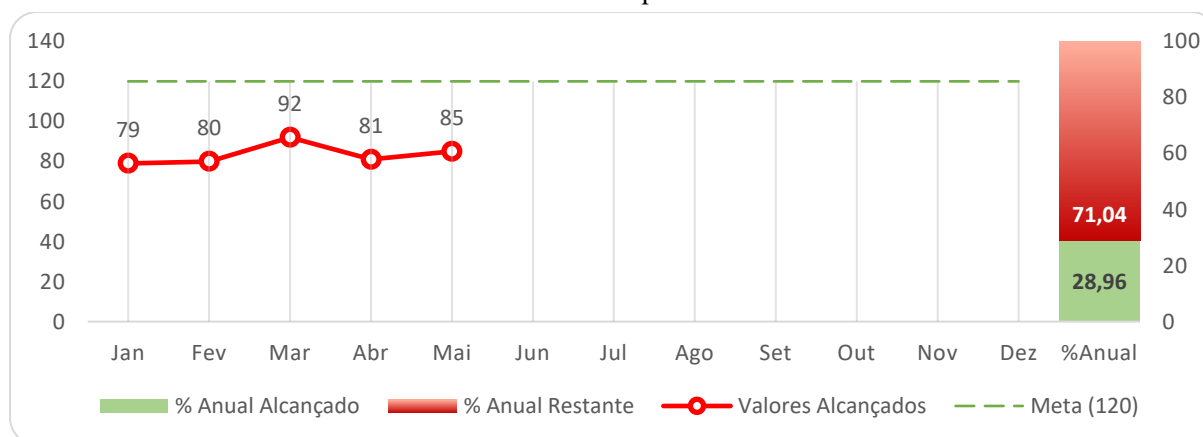
Causas

O número de partos continuou em ascensão, com valores que ainda não haviam sido alcançados. A meta de número de partos cirúrgicos mais uma vez foi alcançada e os partos normais, apesar de não ter atingido a meta pactuada, continuou em ascensão em relação ao mês anterior. As ações implementadas pela maternidade, previamente destacadas em relatórios anteriores, contribuíram para o aumento no número de partos durante o período analisado. Além disso, observa-se um crescimento na credibilidade dos serviços ofertados entre os moradores de João Pessoa.

Ação

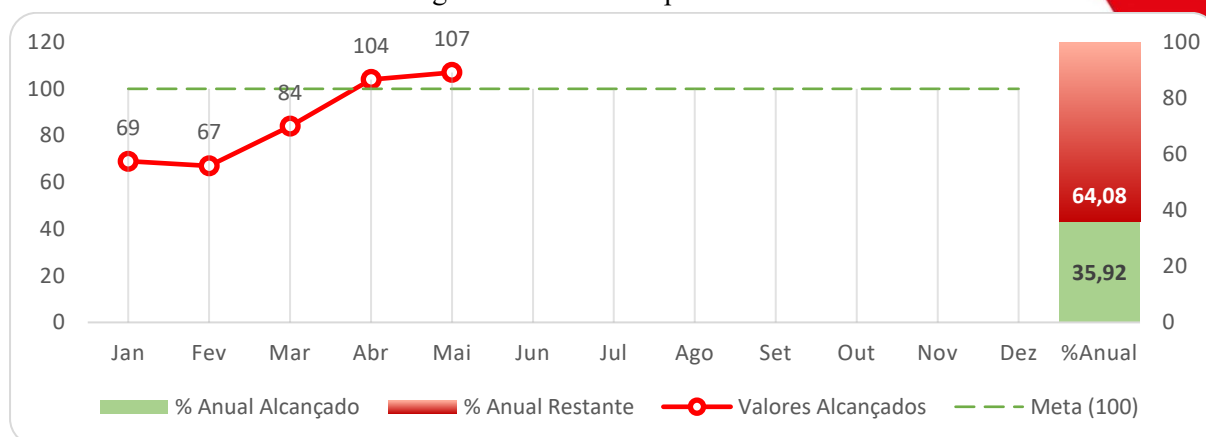
Continuar buscando ações que visem aumentar a quantidade de partos do serviço além de buscar, no novo plano de trabalho, uma meta que seja possível de ser alcançada, tendo em vista a série histórica gerada nos anos de 2023 e 2024 no serviço.

Gráfico 5 – Número de Partos Normais verificado no período.



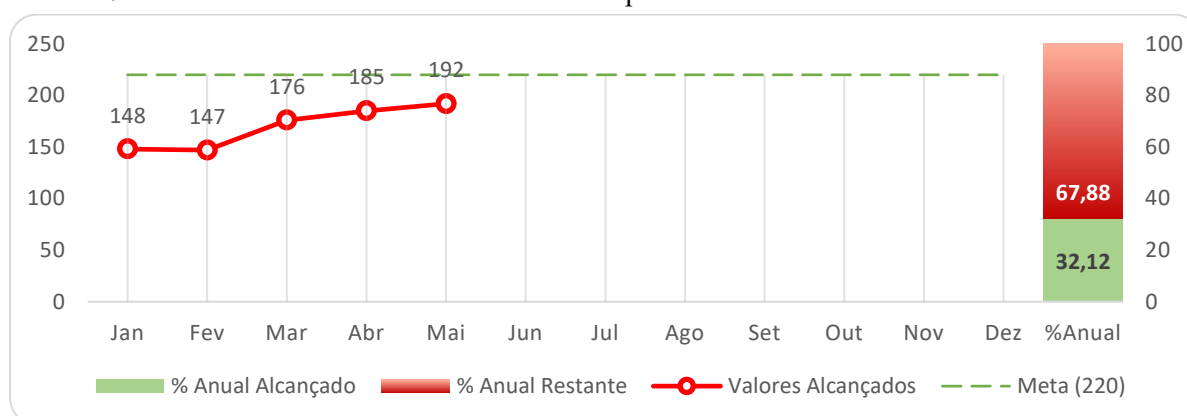
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 6 – Número de Partos Cirúrgicos verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 7 – Total de Partos realizados verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias.

3.3 ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E DE EGRESSOS

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 2379 atendimentos ambulatoriais, valor acima da meta estabelecida (gráficos 8-11).

Causas

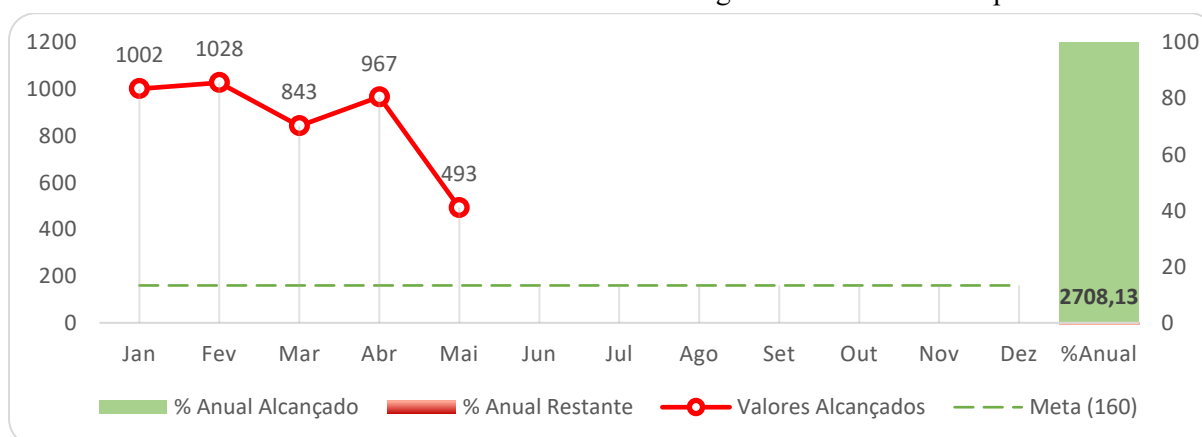
É possível notar que o número de atendimentos ambulatoriais está dentro das metas estabelecidas, com uma diminuição considerável em relação ao mês anterior, devido redução no quantitativo de cirurgias eletivas realizadas no serviço. Considerando os programas "Opera

Paraíba" e "Paraíba contra o Câncer", é compreensível que haja uma demanda elevada por esses atendimentos. Durante o período analisado, foram realizados 926 atendimentos de egressos, distribuídos nas seguintes especialidades: 414 em cirurgia geral, 19 em otorrinolaringologia, 199 em urologia, 75 em ginecologia/obstetrícia, 73 em clínica médica, 5 em cardiologia e 141 em cirurgia vascular.

Ação

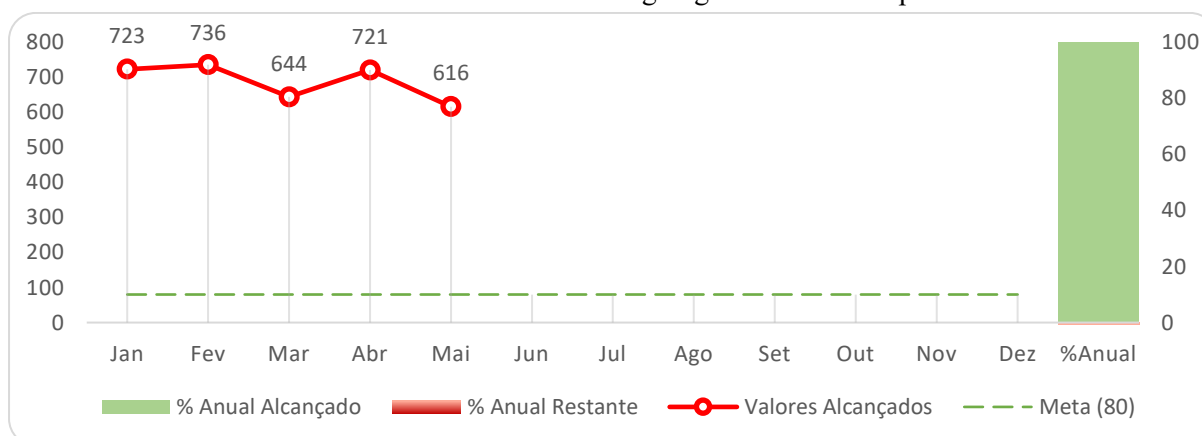
Acompanhar a manutenção do fluxo ambulatorial e o cumprimento das metas pactuadas.

Gráfico 8 – Número de atendimentos ambulatoriais de Cirurgia Geral realizadas no período.



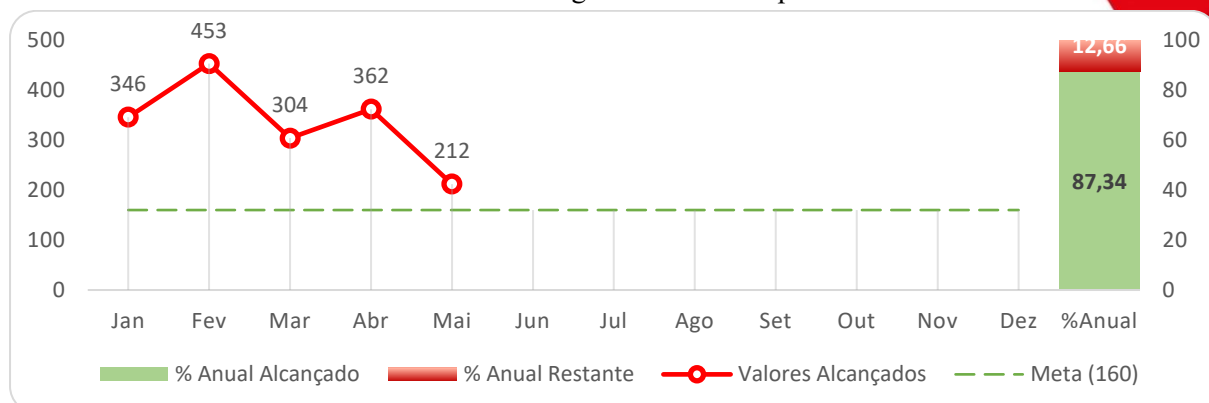
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 9 – Número de atendimentos de Otorrinolaringologia realizadas no período.



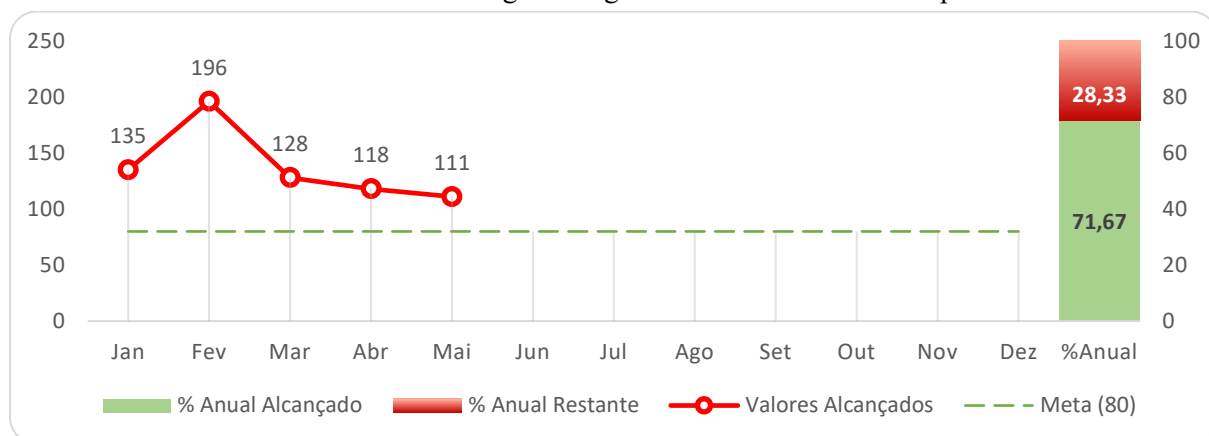
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 10 – Número de atendimentos de Urologia realizados no período.



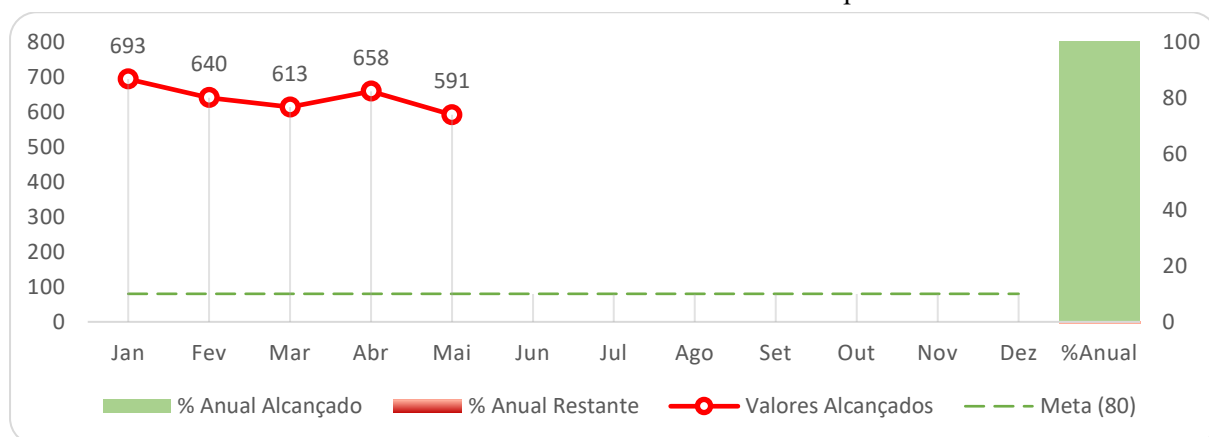
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 11 – Número de atendimentos de ginecologia/obstetrícia realizados no período.



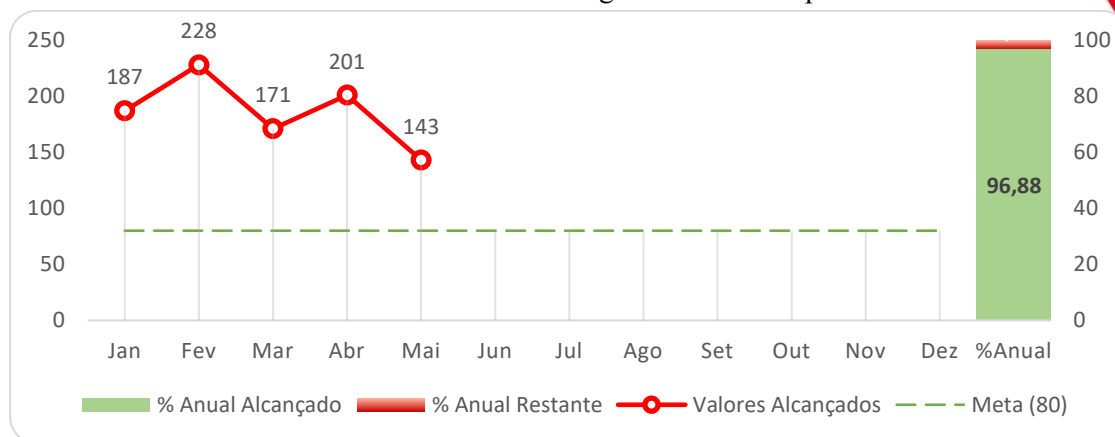
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 12 – Número de atendimentos de clínica médica realizados no período.



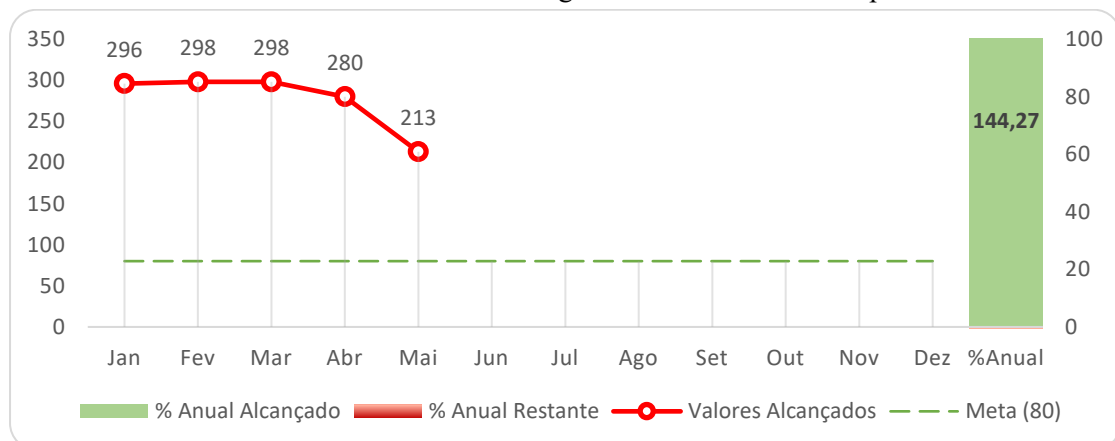
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 13 – Número de atendimentos de cardiologia realizados no período.



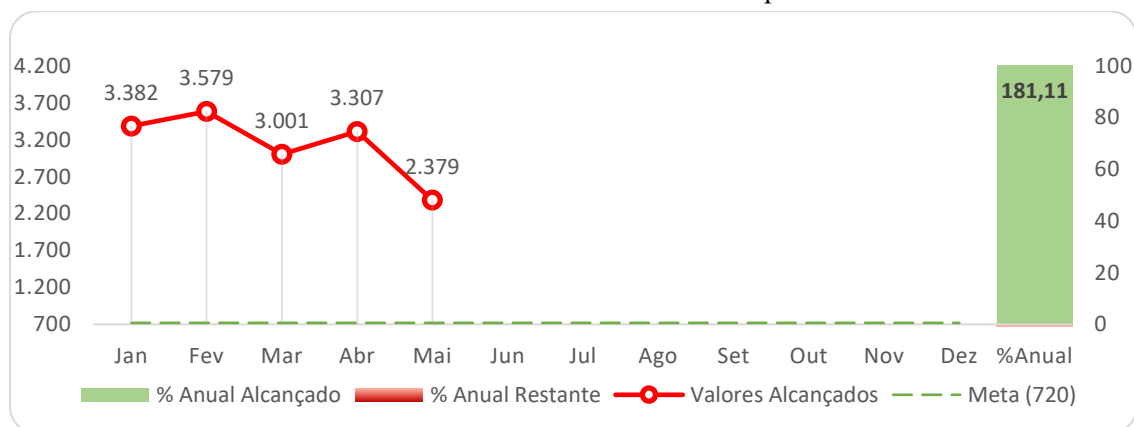
Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 14 – Número de atendimentos de cirurgia vascular realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias.

Gráfico 15 – Total de atendimentos ambulatoriais realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias.

3.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 3491 exames, valor acima da meta estabelecida. (gráficos 12-19).

Causa

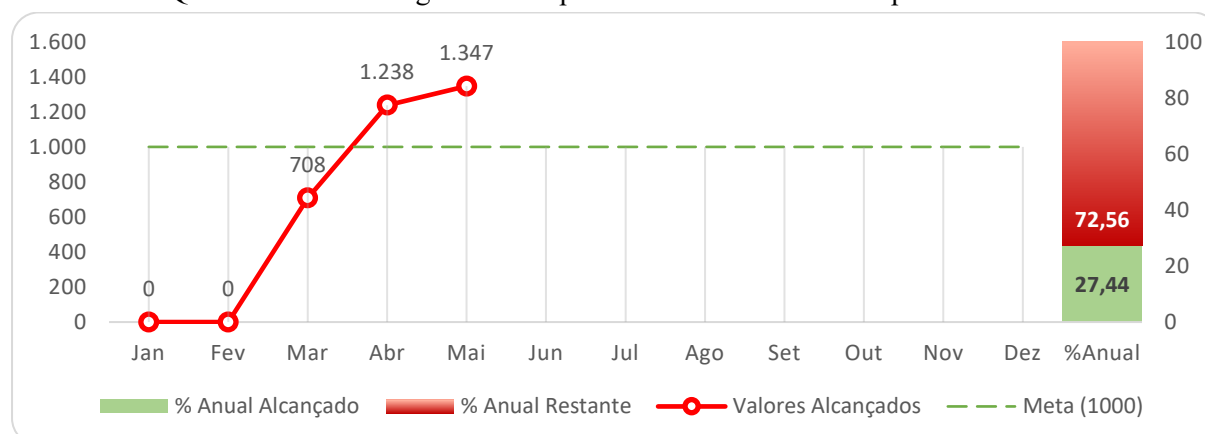
Em maio, mais uma vez, a meta total para os procedimentos de SADT foi alcançada. O retorno do tomógrafo, possibilitou um aumento significativo no número de exames realizados. Por outro lado, o serviço de radiografia ainda não atingiu a meta estabelecida, pois a agenda externa segue fechada devido a problemas técnicos.

O serviço de videolaringoscopia enfrenta dificuldades para alcançar as metas em função da baixa demanda de pacientes regulados. O serviço de USG geral segue com valores dentro da meta estabelecida. O serviço de colonoscopia e Endoscopia Digestiva Alta, devido a diminuição do agendamento de pacientes externos, não alcançaram a meta pactuada, uma vez que apenas pacientes internos estavam realizando os exames. Como a agenda externa não foi aberta para os exames, não foram registrados absenteísmos.

Ação

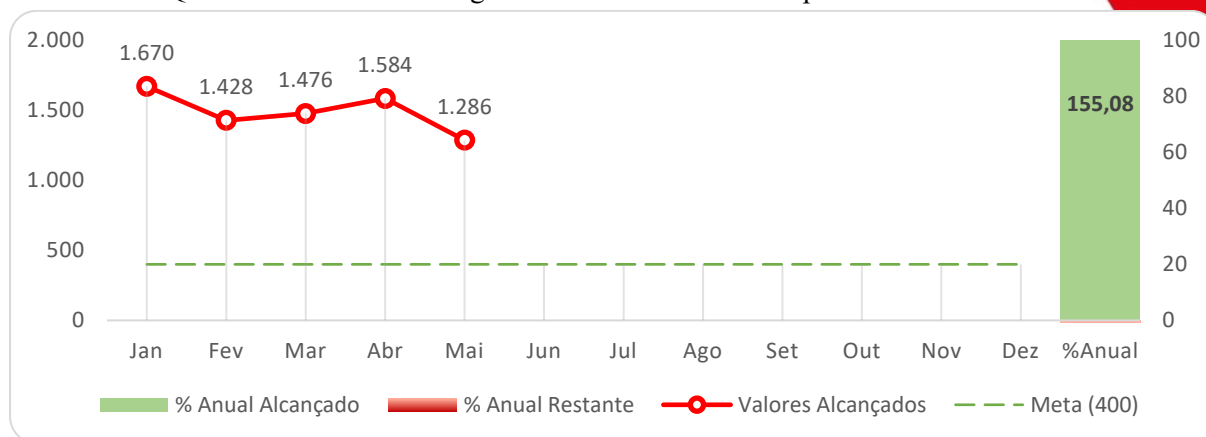
Continuar monitorando os serviços do CDI no HSGER, garantindo as manutenções preventivas, que é essencial para manter os valores sempre dentro do pactuado.

Gráfico 16 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



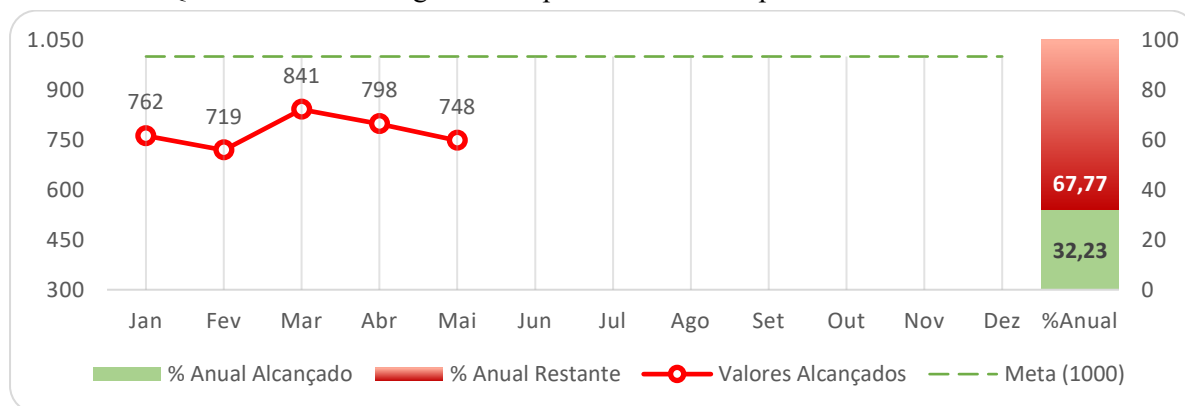
Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 17 – Quantidade de Ultrassonografias Gerais realizadas no período.



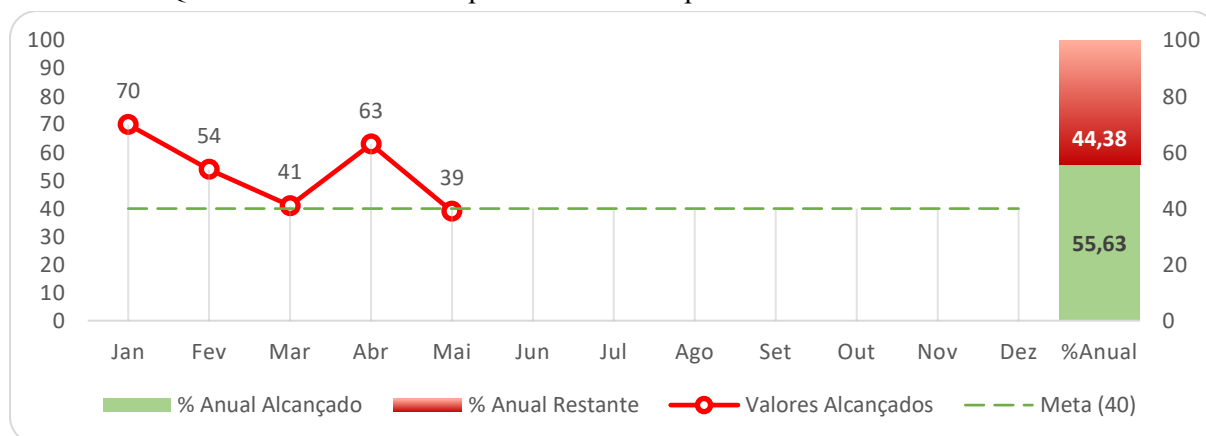
Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 18 – Quantidade de Radiografias simples realizadas no período.



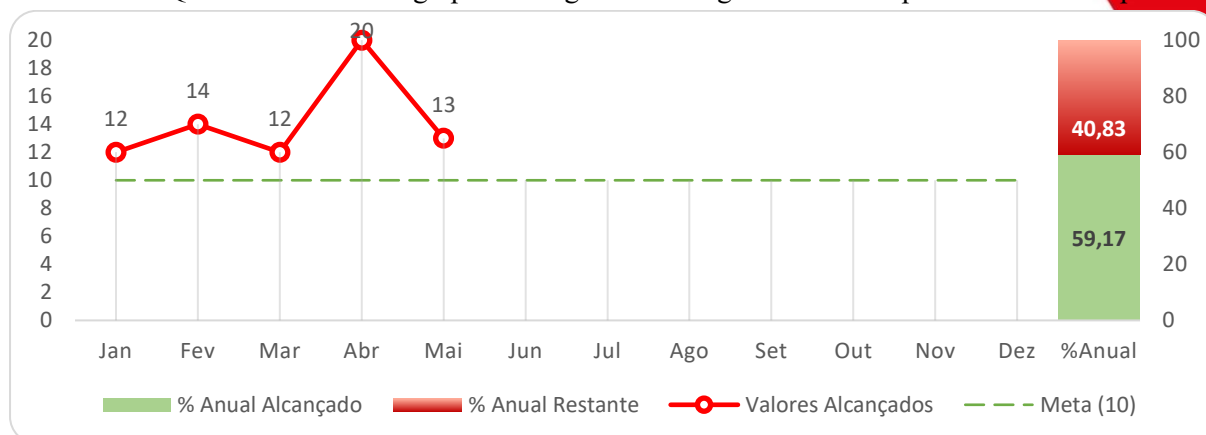
Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 19 – Quantidade de Colonoscopias realizadas no período.



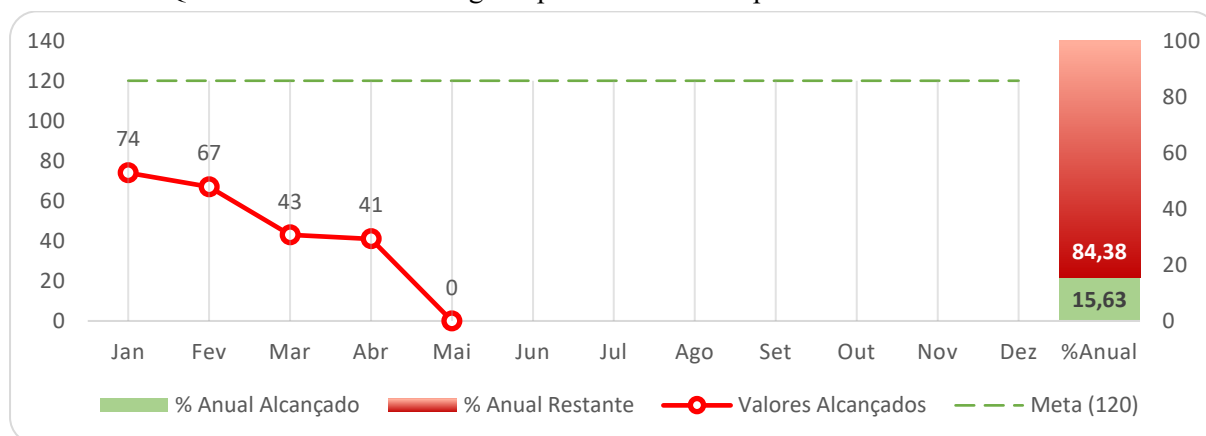
Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 20 – Quantidade de Colangiopancreatografias Retrógradas Endoscópica realizadas no período.



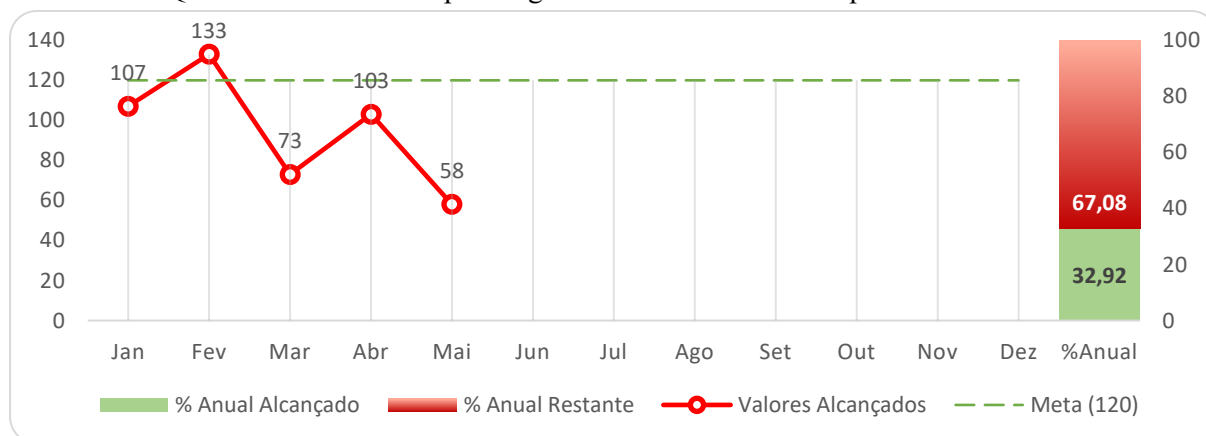
Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 21 – Quantidade de Videolaringoscopias realizadas no período.



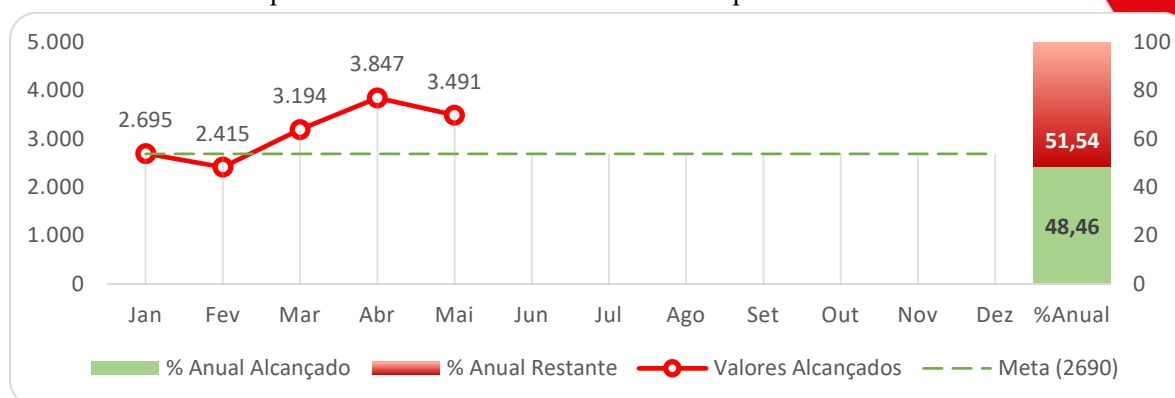
Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 22 – Quantidade de Endoscopias Digestivas Alta realizadas no período.



Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

Gráfico 23 – Total de procedimentos de SADT realizados no período.



Fonte: Coordenação do CDI – HSGER.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL EM CIRURGIAS NÃO-OBSTÉTRICAS

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 584 procedimentos assistenciais em cirurgias, valor abaixo da meta estabelecida. (Gráficos 20-24)

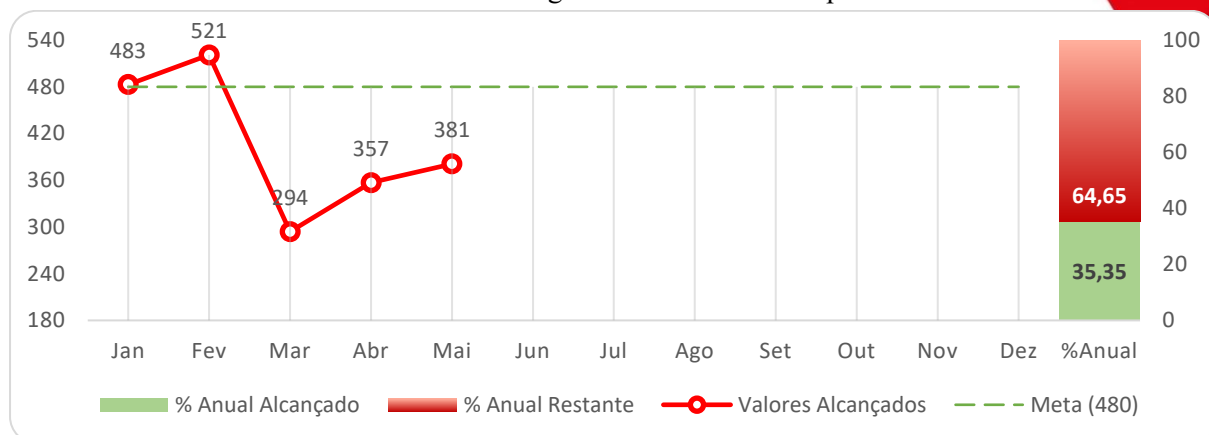
Causa

O valor segue abaixo do pactuado com um leve aumento em relação ao mês anterior. Isso deve-se ao fato da redução da do número de procedimentos eletivos, que foi ocasionado pela reforma do bloco cirúrgico do serviço. O serviço de urologia segue com valores dentro do pactuado, uma vez que a maior parte das urgências urológicas da 1ª Macro só conseguem ser resolvidas no HSGER.

Ação

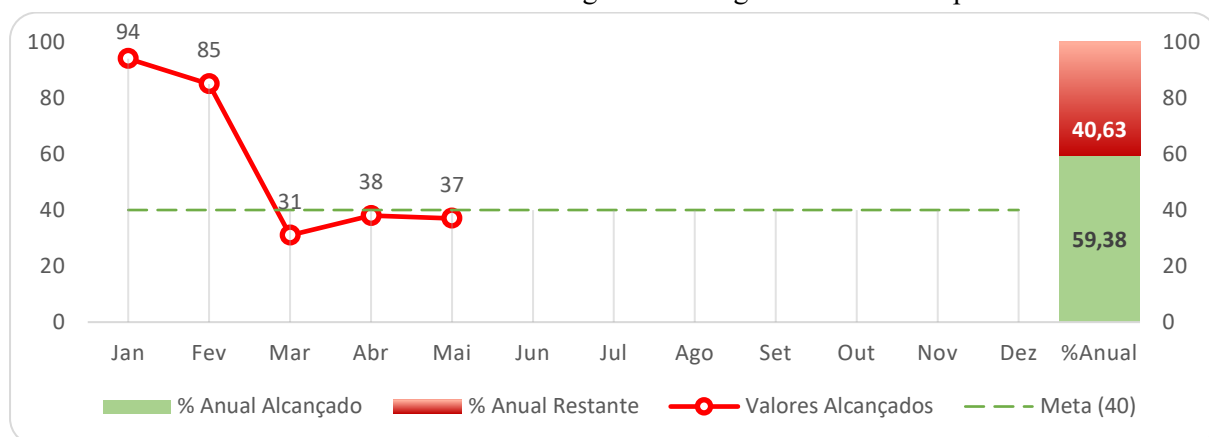
Aguardar o retorno das cirurgias eletivas, após reforma e ampliação do bloco cirúrgico, para que a meta pactuada seja atingida.

Gráfico 24 – Número Procedimentos de Cirurgia Geral realizados no período.



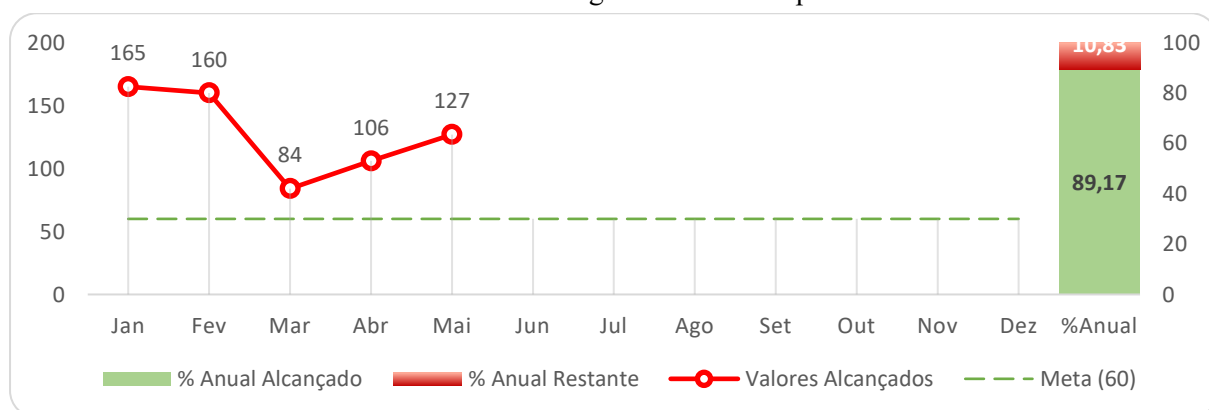
Fonte: Coordenação do Centro Cirúrgico – HSGER.

Gráfico 25 – Número de Procedimentos de Cirurgia Ginecológica realizados no período.



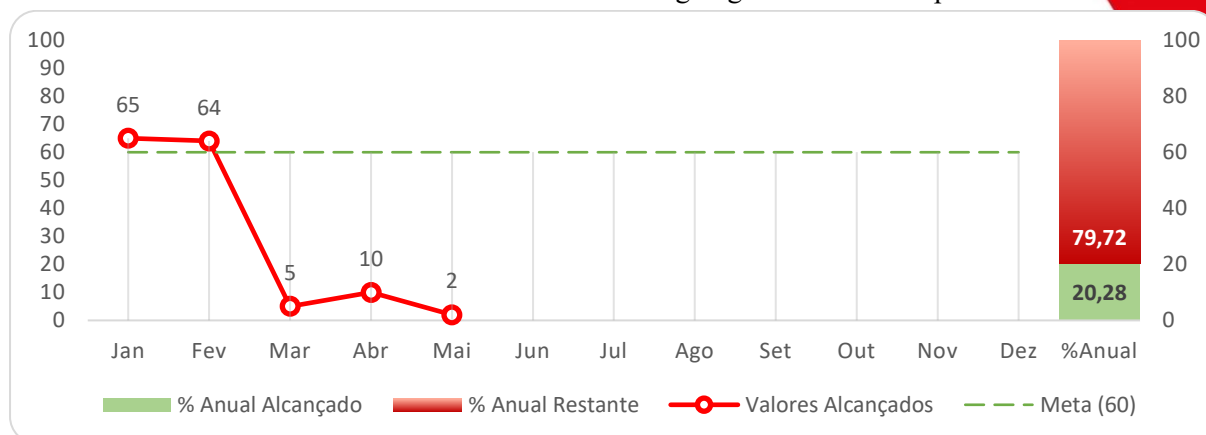
Fonte: Coordenação do Centro Cirúrgico – HSGER.

Gráfico 26 – Número de Procedimentos de Urologia realizados no período.



Fonte: Coordenação do Centro Cirúrgico – HSGER.

Gráfico 27 – Número de Procedimentos de Otorrinolaringologia realizados no período.



Fonte: Coordenação do Centro Cirúrgico – HSGER.

Gráfico 28 – Número de Procedimentos de cirurgias vascular realizadas no período.

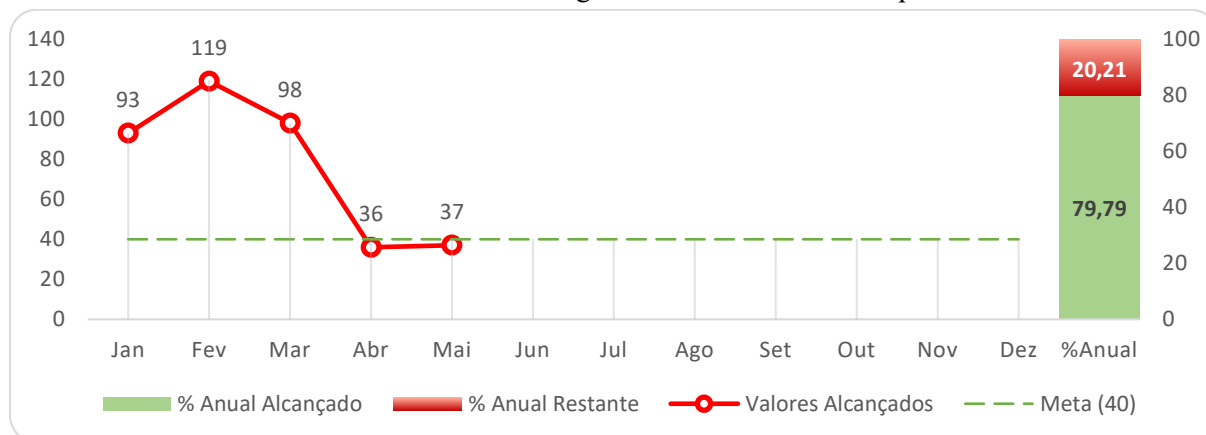
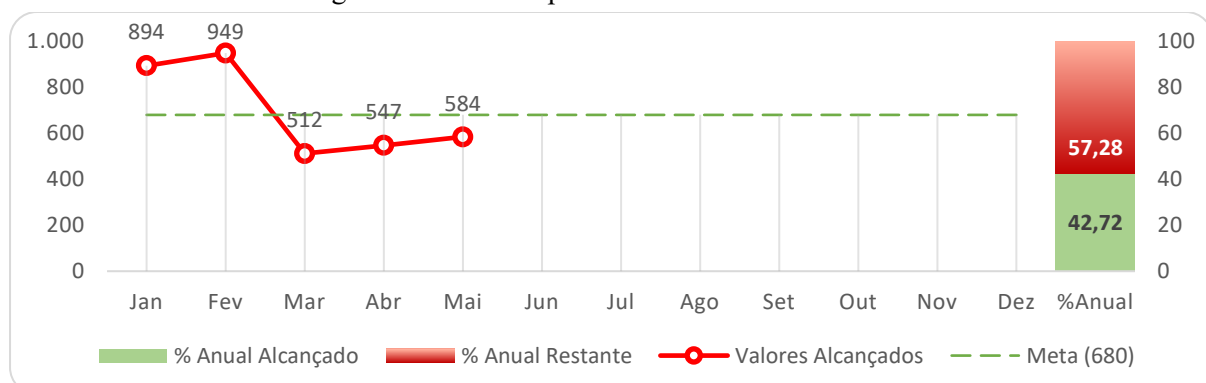


Gráfico 29 – Total de Cirurgias realizadas no período.



Fonte: Coordenação do Centro Cirúrgico – HSGER.

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Análise Crítica

Fato

Ao total, contabilizaram-se 7526 ações e serviços em saúde, valor acima da meta (gráfico 30).

Causa

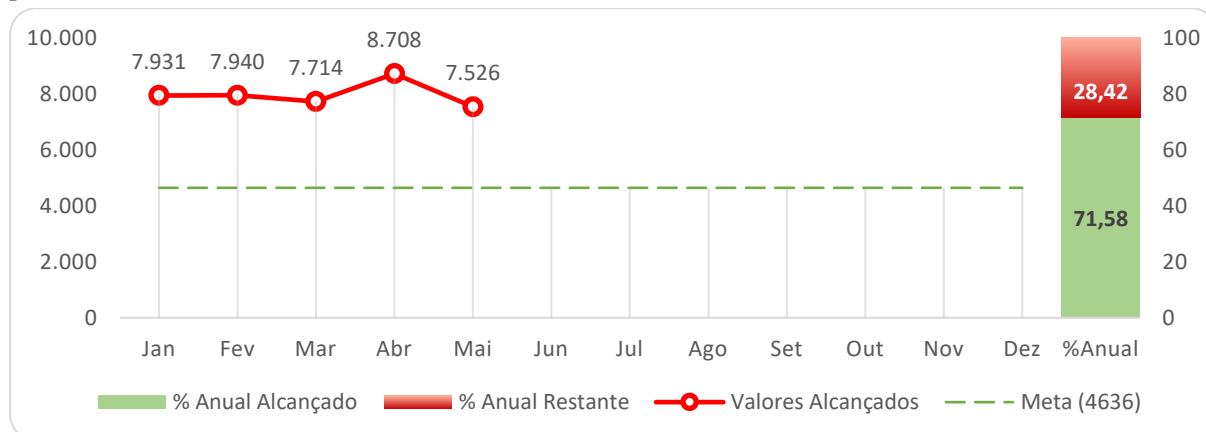
O número de internamentos continuou com valores dentro da meta e em ascensão em relação ao mês anterior. Com o pleno funcionamento do tomógrafo, o serviço de SADT voltou a alcançar os valores pactuados. Além disso, o número de partos registrou, mais uma vez, um aumento significativo em comparação aos meses anteriores, com um valor que ainda não havia sido alcançado. O total de produção assistencial em cirurgias não-obstétricas segue impactado pela reforma do bloco cirúrgico.

Apesar desses desafios, o total de serviços de saúde ofertados pelo HSGER manteve-se dentro das metas pactuadas, demonstrando resiliência e capacidade de adaptação frente às mudanças estruturais em andamento.

Ação

Manter o monitoramento constante dos indicadores e metas. Aguardar o retorno das cirurgias eletivas no serviço após as reformas estruturais, para continuar com os expressivos números que o serviço vinha alcançando em todos os setores.

Gráfico 30 – Total de internações, partos, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados no período.



Fonte: Planilhas Diárias – HSGER.

4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)

Mensura a quantidade de funcionários contratados por leitos operacionais. Em face da falta de padronização quanto à fórmula de mensuração deste indicador, adotamos a recomendação a seguir. O ideal é o indicador estar sempre dentro do limite da meta:

$$RPL = \frac{\sum \text{de funcionários constantes na folha de pagamento do hospital no período}}{N^{\circ} \text{ de leitos operacionais no período}}$$

Análise Crítica

Fato

Foi verificado índice de 6,08 dentro da meta pactuada (gráfico 31).

Causa

Indicador considerado como adequado dentro da meta esperada.

Ação

Continuar monitorando o indicador, verificar o comportamento do índice.

Gráfico 31 – Relação Pessoal Leito observado no período.



Fonte: RH do HSGER – PBSAÚDE.

4.2 RENOVAÇÃO OU ÍNDICE DE ROTATIVIDADE (IR)

Também chamado de giro de leitos, expressa quantos pacientes ocuparam um mesmo leito no período. Quanto maior o índice, melhor:

$$IR = \frac{\sum \text{saídas hospitalares no período}}{\text{Média de leitos operacionais no período}^*}$$

*Segundo referência⁷, leitos transitórios não devem ser contabilizados neste cálculo.

Análise Crítica

Fato

Observou-se valor de 4,14 (gráfico 32), dentro da meta estabelecida.

Causa

Observa-se uma continuidade na manutenção dos valores dentro da meta pactuada, com o indicador praticamente inalterado com relação ao mês de abril. Destaca-se a continuidade do aumento no número de atendimentos da urgência, associado a um perfil de pacientes com patologias mais críticas, que não obtiveram resolução em outras unidades e buscaram auxílio no HSGER. Observa-se a continuidade maior procura por parte de pacientes oncológicos, urológicos, torácicos e vasculares aos serviços do HSGER, uma vez que o HSGER oferece diagnóstico e tratamento mais ágeis em comparação a outros serviços de referência.

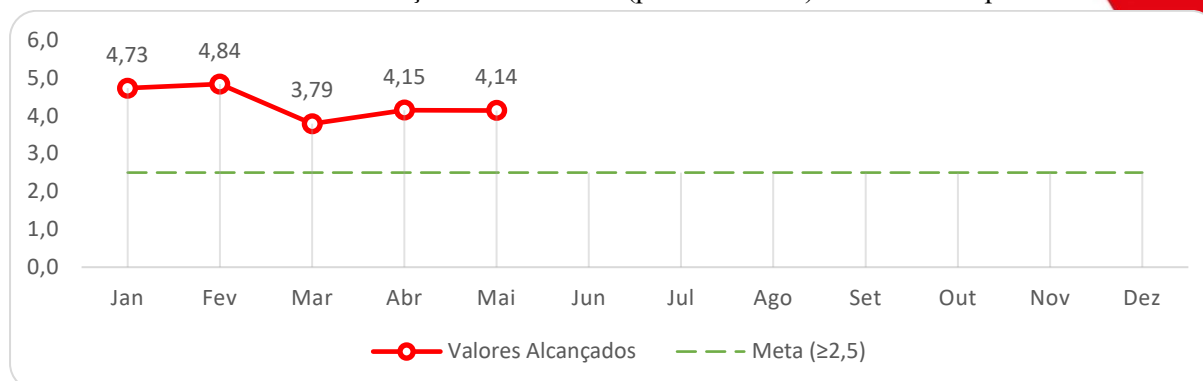
Na clínica médica, o giro de leitos foi de 3,71. Dentre as enfermarias clínicas, os maiores giro de leitos, estão na CLÍNICA MÉDICA 2 (4,40), CLÍNICA MÉDICA 5 (3,51) e CLÍNICA MÉDICA 4 (3,49).

Ação

Buscar medidas para dar agilidade ao tratamento dos pacientes que estão procurando os serviços do HSGER. Buscar junto a regulação estadual e municipal estratégias para retaguarda dos pacientes que precisem apenas do procedimento no HSGER, mas que podem dar continuidade no seu tratamento em outros serviços.

⁷ CQH. 3º **Caderno de Indicadores CQH**. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

Gráfico 32 – Indicador de Renovação/Giro de leitos (pacientes/leito) verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HSGER.

4.3 TAXA DE PARTO CESÁRIO (TxPC)

Mensura o percentual de partos cesáreos em relação ao total de partos realizados no período. Quanto menor, melhor:

$$TxPC = \frac{N^{\circ} \text{ de partos cesáreos}}{\text{Total de partos realizados no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Foi verificada taxa de 55,73%, no mês de maio. (gráfico 33).

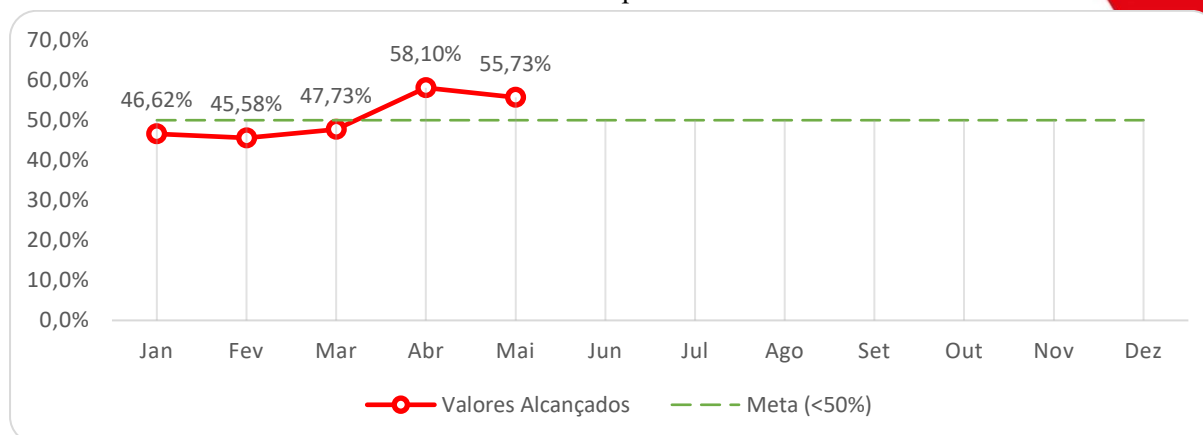
Causa

O indicador manteve-se acima da meta, com uma leve redução em relação ao mês anterior. A maternidade do HSGER opera em regime de porta aberta para o município de João Pessoa e oferece suporte aos municípios da 1ª macrorregião. Consequentemente, o percentual de cesáreas pode, em alguns meses, ficar aquém da meta estabelecida, devido à falta de previsibilidade inerente às suas características.

Ação

Continuar fortalecendo a político de parto normal no serviço junto com as coordenações responsáveis, visando a manutenção do indicador dentro da meta pactuada.

Gráfico 33 – Taxa de Partos Cesáreos verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HSGER.

4.4 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

Representa o tempo médio de permanência (em dias) que os pacientes ficam internados no hospital. Quanto menor, melhor:

$$TMPH = \frac{\sum \text{de pacientes/dia no período}}{\sum \text{das saídas internas das UTIs} + \sum \text{das saídas hospitalares no período}^*}$$

*De acordo com referência, “caso o hospital possua Unidades de Terapia Intensiva Especializadas, como UTI/Unidade Coronariana, UTI Neurológica/Neurointensiva, entre outras que atendem adultos [e pediátricos], os pacientes-dia e as saídas internas e hospitalares destas unidades deverão ser incluídas no cálculo do indicador”⁸⁻⁹.

Análise Crítica

Fato

O indicador apresentou o valor de 6,72 dentro da meta estabelecida (gráfico 34).

⁸ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Adulto.** 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-07.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

⁹ _____. **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Pediátrica.** 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-08.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

Causa

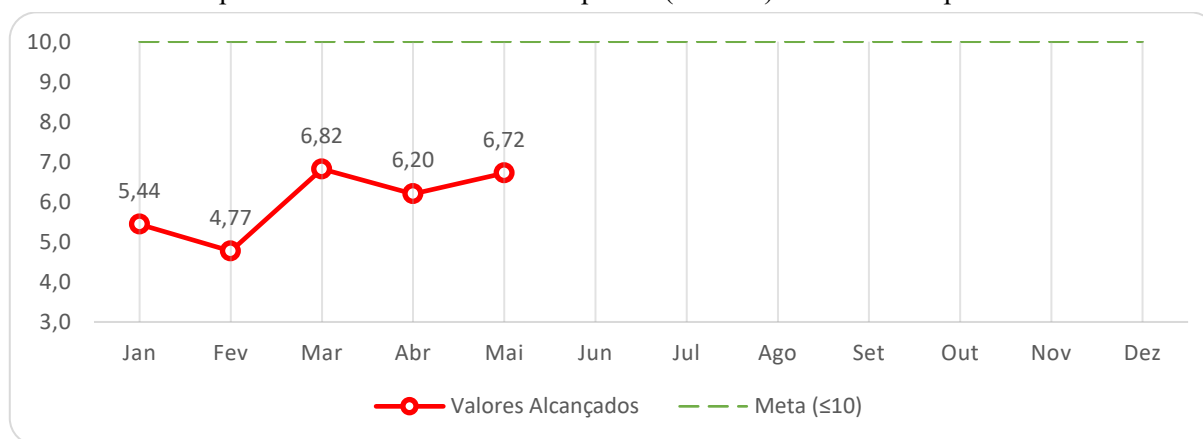
O indicador permaneceu dentro do valor acordado no mês analisado, apresentando um leve aumento em relação ao mês anterior.

A UTI Neonatal registrou um tempo médio de permanência de 8,23 dias, com uma significativa redução em relação aos meses anteriores. A UTI neonatal do HSGER é referência na 1ª macro e também recebe pacientes oriundos de todas as macrorregiões da Paraíba. O maior tempo de permanência foi na UTI ADULTO (10,40), devido a criticidade dos pacientes. Nas enfermarias clínicas, o tempo médio de permanência foi de 8,06 dias, o que está dentro da meta estabelecida. As enfermarias com maiores tempos de permanência foram: a Clínica Médica 3, com 10,00 dias, e a Clínica Médica 4, com 8,65 dias.

Ação

Continuar monitorizando e debatendo medidas que melhorem o tempo de permanência nas enfermarias. Com o projeto Lean nas emergências, algumas medidas já foram tomadas como: implantação do Huddle com as lideranças, alta até as 10h, priorização de altas e outras medidas que visam a redução do indicador.

Gráfico 34 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar (em dias) verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HSGER.

4.5 TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR (TxOc)

Avaliar o grau de utilização dos leitos operacionais no hospital como um todo. Mede o perfil de utilização e gestão do leito operacional no hospital. O ideal é manter entre 85% e 90%:

$$TxOc = \frac{\sum \text{de pacientes/dia no período}}{\sum \text{de leitos operacionais no período}^*} \times 10^2$$

*Brasil (2002) informa que o cálculo da TxOc deve levar em conta os leitos instalados. Todavia, referências^{10,11} orientam que este indicador considere os leitos operacionais (pois se no denominador forem utilizados os leitos instalados, as taxas de ocupação serão subestimadas) e exclua o total de leitos transitórios.

Análise Crítica

Fato

Foi verificada taxa de 89,85% (gráfico 35). Valor dentro da meta pactuada.

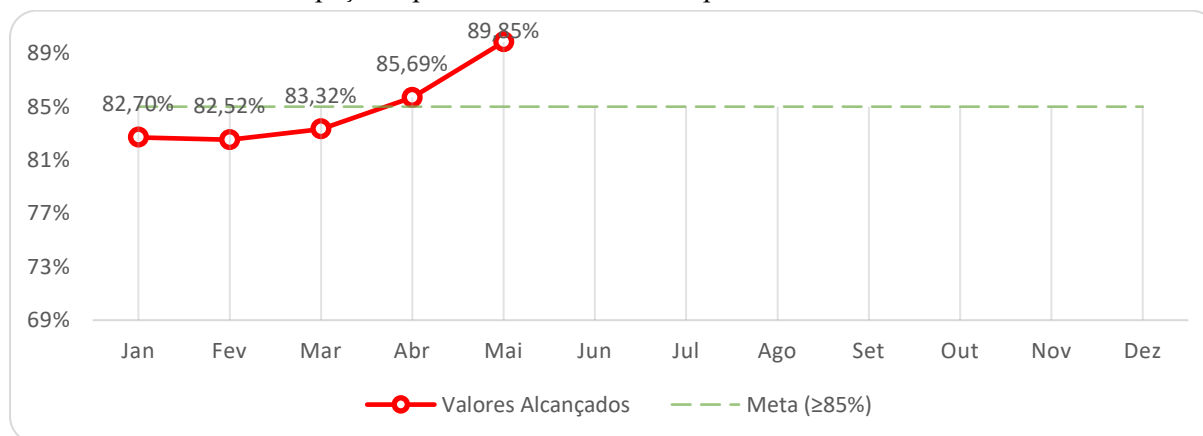
Causa

O indicador permanece dentro do pactuado, com um leve aumento em relação ao mês anterior. Apesar dos indicadores da maternidade interferirem na taxa, por mais uma mês o indicador permaneceu dentro do pactuado. A taxa de ocupação da especialidade clínica médica foi de 96,45%.

Ação

Continuar monitorizando o indicador e os fatores de interferência, para que, no próximo plano de trabalho, o indicador da maternidade seja analisado de forma distinta.

Gráfico 35 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.



Fonte: Planilha de Consolidado-SES e planilhas diárias do HSGER.

¹⁰ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS**: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Ocupação Operacional Geral. 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-01.pdf>. Acesso em: 18 Nov. 2022.

¹¹ CQH. **3º Caderno de Indicadores CQH**. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

4.6 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

Acompanha os óbitos ocorridos após as primeiras 24 horas de internação. Quanto menor o valor, melhor:

$$TMI = \frac{\sum \text{de óbitos ocorridos após 24h de internação no período}}{\sum \text{de saídas hospitalares no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Verificou-se taxa de 3,15% (gráfico 36).

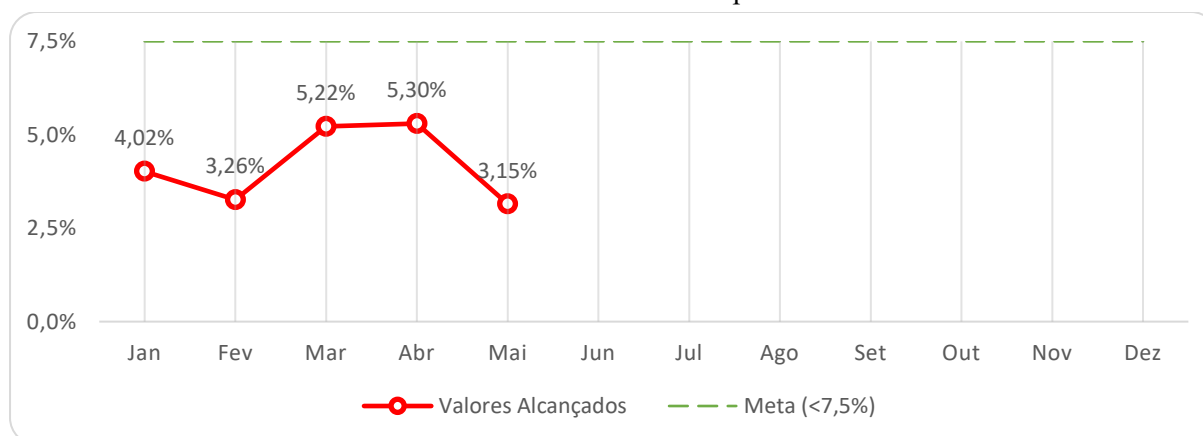
Causa

A taxa de mortalidade institucional permaneceu abaixo do valor pactuado, ucom uma significativa redução em relação ao mês anterior. As maiores taxas permanecem sendo observadas na UTI ADULTO (40%). Houve um aumento significativo na taxa de óbito geral e da UTI Adulto, conforme justificado pelo coordenador do setor, o perfil dos pacientes que adentraram no setor no mês analisado foi mais crítico, quando comparado aos meses anteriores, justificando o aumento do valor do indicador.

Ação

Solicitar ao setor da UTI Adulto análise crítica do indicador e um plano de ação para a redução no setor.

Gráfico 36 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HSGER.

***Nota de Esclarecimento:** Destaca-se uma retificação no indicador dos meses de janeiro e fevereiro, tendo em vista que estavam sendo computados apenas os óbitos dos pacientes já internos.

4.7 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

Acompanha as cirurgias eletivas suspensas por motivos que não dependeram do paciente. Quanto menor, melhor:

$$TxSCE = \frac{\sum \text{de cirurgias eletivas suspensas p/ motivos que não dependem do paciente}}{\sum \text{de cirurgias eletivas agendadas no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Foi verificada taxa de 1,16% (gráfico 37).

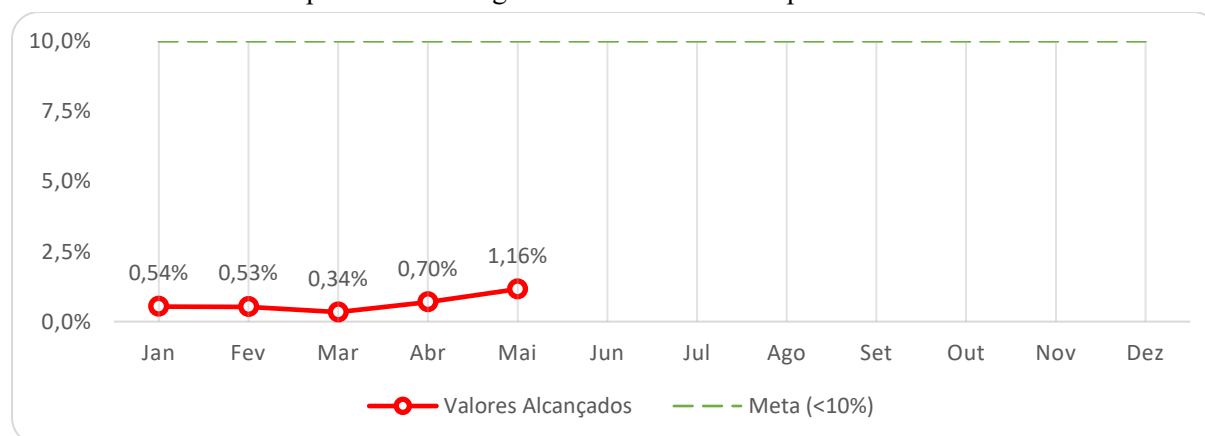
Causa

O valor permaneceu dentro da meta pactuada, com um valor, mais uma vez, bem abaixo do pactuado, o que demonstra a responsabilidade e o compromisso da Gestão com a assistência aos pacientes.

Ação

Continuar observando os motivos que levaram as suspensões e corrigir, a fim de permanecer com o indicador dentro da meta estabelecida.

Gráfico 37 - Taxa de Suspensão de Cirurgia Eletiva verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do Centro Cirúrgico do HSGER.

4.8 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)¹²

Verifica a densidade de incidência em infecção relacionadas à assistência à saúde na instituição. O resultado informa o risco de contrair IRAS por 1.000 pacientes-dia. Quanto menor, melhor:

$$IRAS = \frac{\sum \text{dos casos de IRAS}}{\sum \text{dos pacientes com dispositivos/dia}} \times 10^3$$

Análise Crítica

Fato

Aumento significativo da presença de vetores como moscas, baratas e escorpiões em diversos setores do hospital. Representando risco à saúde dos pacientes, profissionais e acompanhantes comprometendo a segurança e a higiene do ambiente hospitalar.

Causa

Suspensão da dedetização, sendo o último serviço realizado no mês de abril. Armazenamento inadequado de alimentos em setores administrativos sem os devidos cuidados de vedação e conservação.

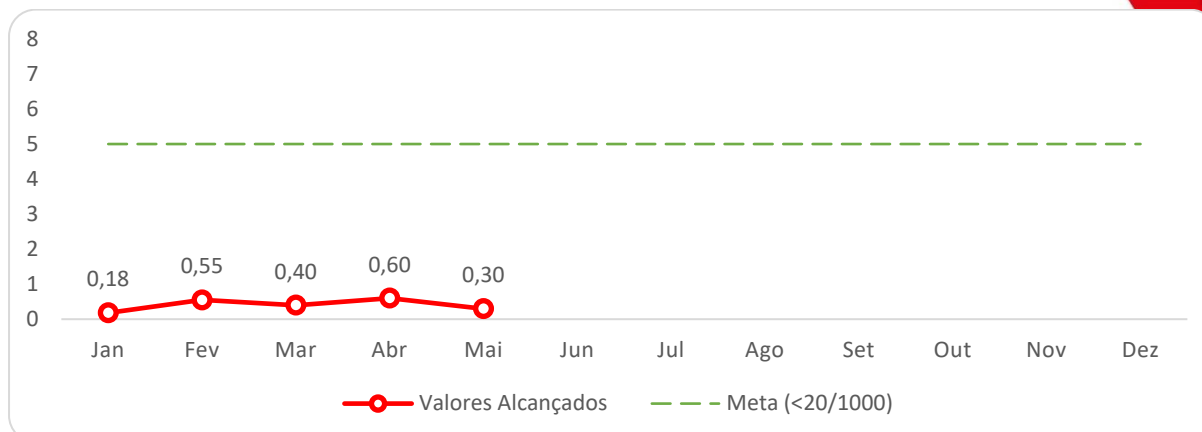
Ação

Realização de visita técnica em todos os setores para identificação de inconformidades relacionadas ao armazenamento de alimentos e materiais que possam atrair ou abrigar vetores.

- Reforço nas orientações de boas práticas de higiene e conservação para todas as equipes, com foco em: Armazenamento seguro de alimentos; Destinação adequada de resíduos; Limpeza e organização dos ambientes.
- Monitoramento contínuo das áreas críticas até a normalização da situação.
- Realizado comunicado à gerência hospitalar via PBdoc, e para a sede da PB Saúde deixando todos cientes.

¹² **VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS IRAS.** 2017. Disponível em: https://ameci.org.br/wp-content/uploads/2020/12/2020_1_Ebook_M2_IRAS.pdf. Acesso em: 11 Abr. 2023.

Gráfico 38 – Densidade de incidência de IRAS verificada no período.



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do HSGER.

4.9 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)¹³

Verifica o nível de satisfação dos consumidores em relação aos serviços prestados pela empresa. Os consumidores podem ser detratores (nota de 0 a 6 – quando estão descontentes com serviço ou atendimento), neutros (nota de 7 a 8 – quando a relação com a instituição é regular, mas há pontos a melhorar) e promotores (nota de 9 a 10 – revelando altas chances de recomendar a instituição). O cálculo do NPS® é:

$$NPS^{\circ} = \frac{\sum \text{de promotores} - \sum \text{de detratores}}{\sum \text{respondentes}} \times 10^2$$

O serviço prestado é classificado em: Zona de excelência (pontuação entre 75,00% e 100%), zona de qualidade (pontuação entre 50% e 74%), zona de aperfeiçoamento (pontuação entre 0 e 49%) e zona crítica (pontuação negativa).

Análise Crítica

Fato

No mês de maio, mantivemos nossos indicadores conforme as metas estabelecidas. O Net Promoter Score (NPS), que mede a satisfação dos usuários, alcançou 80,24. Além disso, a taxa de manifestações (denúncias/reclamações) registrou 12,37%. Esses resultados refletem nosso compromisso contínuo com a qualidade do atendimento.

¹³ REICHHELD FF. The one number you need to grow. **Harv Bus Rev**, Boston, v. 81, n. 12, p. 46-54, Dec 2003. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14712543/>. Cited 2023 Feb. 13.

Causa

Fortalecer a participação social e melhorar a comunicação entre usuários e instituições, promovendo um atendimento mais eficiente e acessível. Reconhecimento e valorização do colaborador que recebe ouvidoria positiva de forma mais integrada e significativa. ouvidoria positiva

No total, foram registradas 203 ouvidorias e realizadas 253 pesquisas de satisfação.

Ação

Participação da Reunião Ordinária Mensal do Fórum Paraibano de Ouvidorias Públicas e Privadas com o tema **"A Voz do Povo na Defensoria"**, destacando a importância da participação social e do acesso à justiça, além de discutir estratégias para aprimorar o atendimento e a comunicação entre os usuários e os serviços prestados pelas instituições participantes. Alinhar o fluxo entre as demandas de elogio registradas na Ouvidoria e a avaliação de desempenho realizada pelo RH, através de reunião conjunta entre Gerência de Enfermagem, Comissão de Humanização e Ouvidoria para definir o fluxo de integração das manifestações positivas e negativas da Ouvidoria na avaliação de desempenho, que ocorrerá a cada quatro meses, além de planejar ações para o Dia do Servidor Público.

Gráfico 39 – Escala Net Promoter Score© (NPS).



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do HSGER.

4.10 TAXA DE ROTATIVIDADE (TURNOVER) (TXROT)

Acompanha o percentual de efetivo total que foi admitido e/ou desligado (média de admissões e desligamentos) em relação ao efetivo total da instituição. Quanto menor, melhor:

$$TxRot = \frac{\frac{N^{\circ} \text{ total de admissões e desligamentos no período}}{2}}{N^{\circ} \text{ total de empregados ativos no cadastro da instituição}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Foi verificada taxa de 0,26% (gráfico 34).

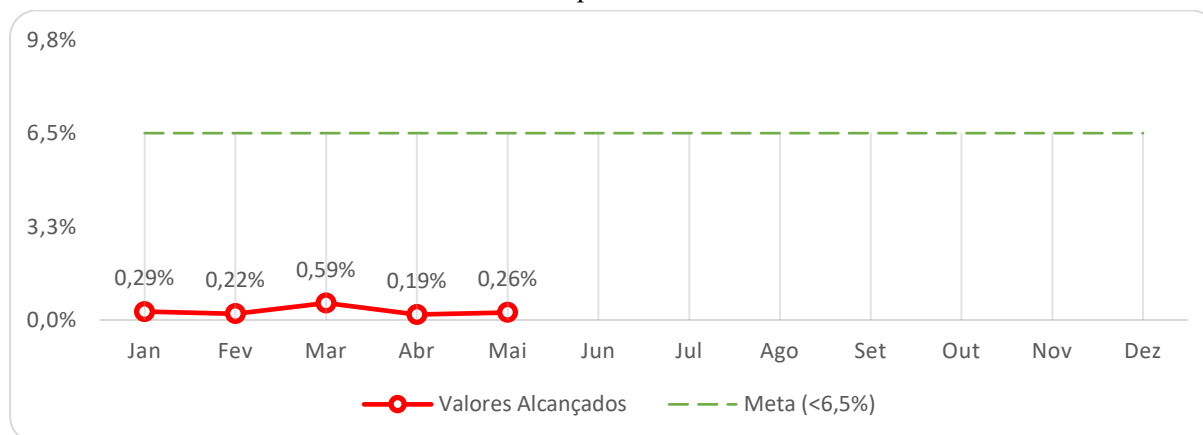
Causa

O indicador mensal considerado como adequado dentro da meta esperada.

Ação

Continuar monitorando o indicador, verificar o comportamento do índice.

Gráfico 40 – Taxa de rotatividade verificado no período.



Fonte: RH do HSGER – PBSAÚDE.

4.11 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TXAB)

Mensura o percentual de horas ausentes dos colaboradores e terceirizados por faltas, sejam elas justificáveis ou não). Quanto menor, melhor:

$$TxAB = \frac{N^{\circ} \text{ de horas/homem ausentes no período}}{N^{\circ} \text{ de horas/homem a serem trabalhadas no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Taxa de 2,19% para o mês de maio de 2025.

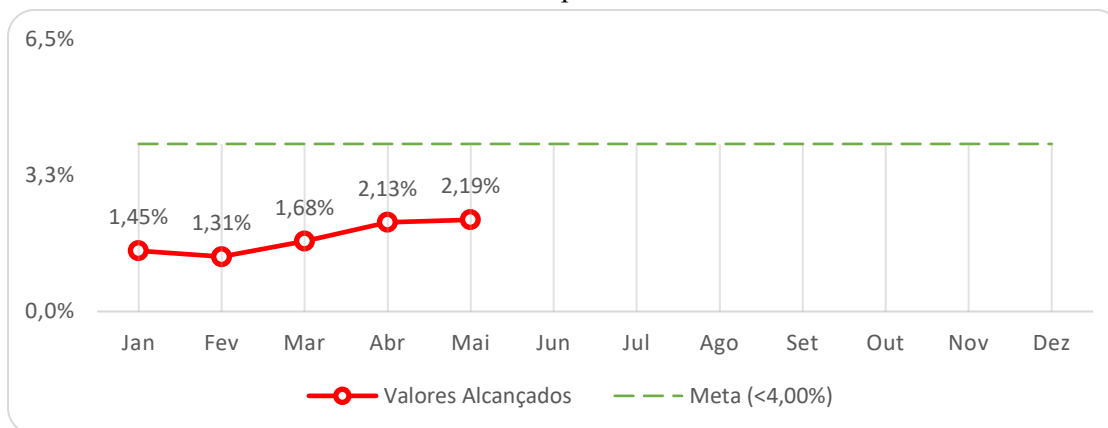
Causa

O indicador permanece como adequado, dentro da meta esperada. Foi verificado nos dados coletados um pequeno aumento no indicador mais se mantendo dentro da meta esperada.

Ação

Continuar com rigoroso controle de absenteísmo durante todo o ano.

Gráfico 41 – Taxa de absenteísmo verificado no período.



Fonte: RH do HSGER – PB SAÚDE.

4.12 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

Relaciona os valores previstos para entrar e sair do caixa empresarial no curto prazo. Mede, portanto, a capacidade de uma empresa de quitar suas dívidas em curto prazo. Quanto maior, melhor:

$$ILC = \frac{\sum \text{do total do ativo circulante}}{\sum \text{do total do passivo circulante}}$$

Análise Crítica

Fato

O Índice apresentado para o período foi de 0,75 (gráfico 39).

Causa

O Índice de Liquidez Corrente foi abaixo do valor estimado. A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que os dados apresentados são preliminares, podendo sofrer reajustes.

Ação

Manter o monitoramento contínuo dos indicadores estratégicos. Continuar com o gerenciamento eficaz e acompanhamento dos resultados dos dados estratégicos.

4.13 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

Passivo oneroso (ou financeiro) é o conjunto de gastos mensais e obrigatórios em um encargo financeiro, o que envolve taxas, juros e outras despesas – como empréstimos e financiamentos.

$$ICPO = \frac{\text{Total de passivo oneroso}}{\text{Total do ativo}}$$

Análise Crítica

Fato

Não houve passivos onerosos no período (gráfico 40).

Causa

A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que os dados apresentados são preliminares, podendo sofrer reajustes.

Ação

Continuar com uma gestão responsável dos recursos e rígido controle orçamentário, além de acompanhar os resultados dos dados estratégicos.

4.14 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

Despesas administrativas são os gastos gerais de uma empresa que não estão ligados diretamente à produção. São exemplos destes gastos: conta telefônica, recepção, limpeza e departamento jurídico. Quanto menor, melhor:

$$IDA = \frac{\sum \text{das despesas administrativas no exercício}}{\sum \text{da receita operacional bruta no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

A taxa apresentada para o período foi de 4,01%, (menor igual a 10%)

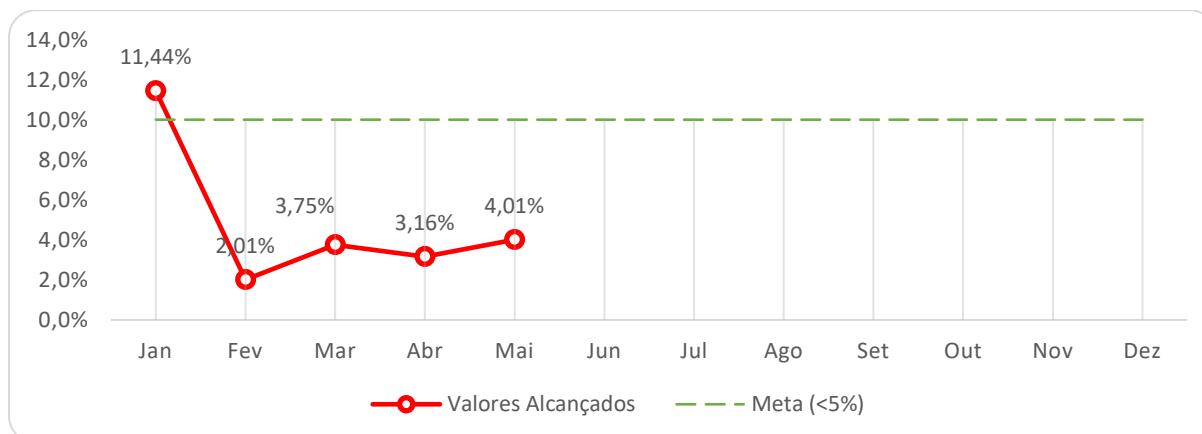
Causa

O índice ficou dentro da meta estabelecida. A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que Indicador calculado está de acordo com a definição aplicada para o índice. E que os dados são preliminares podendo sofrer reajustes.

Ação

Continuar com o gerenciamento eficaz e acompanhamento dos resultados dos dados estratégicos

Gráfico 42 - Índice de Despesas Administrativas no período



Fonte: Gestão Financeira da PBSaúde

4.15 ÍNDICE DE APORTE AO ENDOWMENT DA PBSAÚDE (IAE)

Permite que seus instituidores perpetuem uma causa ou instituição, deixando um importante legado a sociedade:

$$IAE = \frac{\text{Valor monetário aportado}}{\text{Receita própria}}$$

A Gerência Executiva Financeira da PBSAÚDE comunicou que esta informação será apresentada no relatório anual.

4.16 TAXA DE GLOSAS

As glosas são definidas como um não pagamento de algum item que compõe a conta hospitalar do paciente atendido, devido a falta de alinhamento e comunicação entre hospitais e serviços de saúde, seja por motivos técnicos ou administrativos.

$$TGL = \frac{\text{Valor monetário apurado}}{\text{Receita própria}}$$

Fato

Foram apresentadas 1058 AIH e aprovadas 1047, todas as 11 (onze) AIHS bloqueadas por período de internação sobrepostas, serão representadas na competência posterior.

AIH apresentada 1.058

AIH aprovada 1.047

% de rejeição 1,04 Observações dos meses anteriores de 2025.

Causa

Todas as 11 (onze) AIHS bloqueadas por período de internação sobrepostas, serão representadas na competência posterior.

5 CONCLUSÕES

O presente relatório de gestão possibilitou conhecer o desempenho do HSGER, no mês de maio de 2025, no contexto das metas e indicadores pactuados no contrato de gestão. Os dados servirão de análise da gestão para aprimorar os serviços do HSGER.

Observou-se que a produção assistencial do HSGER continuou atendendo a meta total estabelecida. No setor de internações hospitalares, os números ficaram dentro do acordado, com um aumento no número em relação ao mês de abril. Os internamentos da clínica médica e obstetrícia seguem em ascensão. Observou-se a continuidade no número de partos, com um valor que ainda não havia sido alcançado. Os atendimentos ambulatoriais continuam com valores dentro do pactuado, com uma diminuta redução quando comparado ao mês anterior. Com o retorno do tomógrafo, o número de SADT conseguiu, mais uma vez, alcançar a meta pactuada. Os serviços de CPRE e ultrassonografia atingiram os valores ajustados nas metas, resultado obtido após a gestão da PBSAÚDE. Entretanto, o serviço de videolaringoscopia, colonoscopia e EDA, por motivos já relatados, não obtiveram a meta pactuada. Em relação à produção assistencial em cirurgias não-obstétricas, devido a reforma e ampliação do bloco cirúrgico, não conseguiu alcançar, mais uma vez, o valor pactuado no mês analisado. Apesar da reforma, o serviço de urologia conseguiu continuar com valores dentro da meta pactuada, muito devido a grande parte das urgências dessa especialidade na Paraíba só conseguirem ser solucionadas no HSGER.

No que diz respeito aos indicadores assistenciais, observa-se que a maioria dos indicadores do HSGER permaneceu dentro das metas acordadas. A taxa de ocupação, por mais um mês, conseguiu valores dentro do pactuado. Apenas o indicador de taxa de cesárea permaneceu fora do pactuado, devido as características da maternidade do HSGER de ser suporte para os hospitais da 1ª macro.

Apesar do aumento na produção assistencial, observa-se que o indicador de satisfação do usuário (NPS) continua com valores dentro da meta, atingindo 80% de satisfação no mês analisado. Isso mostra que a qualidade dos serviços ofertados continua sendo sempre bem analisada pela gestão, para que os paraibanos possam ter o melhor atendimento possível em nossa unidade.

Conclui-se, portanto, que, mais um mês, em quase todos os setores do hospital, foi possível alcançar a meta pactuada, resultado de um planejamento estratégico, que é traçado mensalmente, nas reuniões com os coordenadores, NAE e direção hospitalar.

O Núcleo de Ações Estratégicas (NAE-HSGER) tem atuado diariamente no monitoramento das metas e indicadores do plano de trabalho com diligente atenção, desde a área estatística à produção e gestão de documentos, como protocolos e normas internas. Reuniões quinzenais continuam sendo realizadas, para a melhora do fluxo hospitalar e para a obtenção das metas, junto a direção e coordenações. No início de cada mês há uma reunião com a direção para apresentação do relatório mensal e correção de rotas, a fim de aperfeiçoamento dos serviços ofertados.

O NAE vem atuando junto as coordenações e a direção de maneira incisiva para que as metas possam ser atingidas e para que haja sempre a progressão no número de serviços ofertados aos paraibanos pelo HSGER e qualidade nos serviços ofertados.

APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico e Farmácia Hospitalar

OFÍCIO Int N° 97/2025 – FAR – HSGER

João Pessoa, 5 de junho de 2025

Ao Núcleo de Ações Estratégicas- HSGER

Assunto: Relatório de perdas e avariais do setor de Farmácia do HSGER – Mês de maio de 2025

Cumprimentando-o cordialmente, venho por meio deste relatar as perdas e avarias de insumos que ocorreram no setor de Farmácia (Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), Farmácia Central, Farmácia Satélite da Urgência, Farmácia Satélite do Bloco Cirúrgico, bem como os carros de emergência desta instituição) no mês de maio de 2025.

Informo que os insumos avariados e que estão com prazo de validade vencidos são identificados, quantificados e armazenados em local próprio na CAF, que está identificado para tal finalidade. No início do mês seguinte esses insumos são descritos em tabela por meio de ofício e enviados ao setor de Hotelaria do HSGER, que possui contrato com empresa de descarte, de forma que possa acontecer esse descarte consciente e racional.

Informo que na Tabela 1 (Anexo 1), contém o relatório do valor total atual dos estoques e foi levantado a proporção da perda de cada almoxarifado (CAF, Farmácia central, Farmácia Satélite do Bloco Cirúrgico, Farmácia Satélite da Urgência). Os valores tomados como base para quantificar os valores das perdas e avarias foram baseados nas últimas compras, extraído do relatório do TIMED.

Podemos observar que os resultados revelam que foi perdido menos de 1% do valor total do estoque, sendo considerado um baixo valor.

Afirmamos que esse resultado é alcançado por meio de algumas estratégias, com a finalidade de diminuir este índice de perdas e avarias no HSGER:

- É adotada a estratégia do “PVPS” - **P**rimero que **V**ence é o **P**rimero que **S**ai, dando prioridade a dispensar os lotes cujo prazo de validade encontra-se mais curto.
- No quadro de avisos da CAF fica registrado todos os itens que estão com prazo de validade para os próximos 6 meses, a fim de ficar como alerta a toda a

equipe.

- Na CAF são realizadas contagens e verificação de validade mensalmente, onde são sinalizados os itens próximos a data de validade, bem como faz-se o rastreio de possíveis itens avariados. Portanto, além das contagens, os insumos são organizados.
- A PB SAÚDE tem realizado 2 inventários por ano, no qual também é possível fazer o levantamento de itens que estão com validade próxima.
- Na CAF e galpão as caixas fechadas com maior volume de insumo estão sendo sinalizadas com placas identificadoras, dizendo lote e validade, a fim de não haver erros na utilização da estratégia PVPS.
- Na farmácia central e nas satélites, os itens são divididos de modo proporcional entre as equipes, e cada funcionário é responsável pelas contagens, ajustes, verificação de validade de parte dos insumos. Ao realizar as conferências é possível identificar itens próximos ao prazo de validade e sinalizar a equipe.
- Mensalmente, os farmacêuticos fazem a conferência no Carro de Emergência e substituem os insumos por lotes que tenham pelo menos 3 meses de distância do mês vigente, caso haja a possibilidade de insumos com prazos de validade mais longo no estoque da CAF.
- Quando dispomos de insumos recebidos por doação com prazo de validade mais curto é realizado junto à farmácia clínica a replicação da informação aos prescritores, de forma a evitar perdas.

Diante do exposto, reitero o compromisso do setor de Farmácia do HSGER de montar estratégias para diminuir gradativamente as perdas e avarias desta instituição, de forma que possamos garantir a eficácia, segurança e qualidade dos insumos por nós dispensados.

ANEXO I-
Tabela 1- Relação entre a valor da perda e o valor total do estoque

Farmácia	Valor(perda)	Valor total do estoque	% do estoque
CAF	R\$ 615,50	R\$ 1.854.265,06	0,03%
Central	R\$ 0,00	R\$ 132.300,44	0,00%
Centro cirúrgico	R\$ 177,10	R\$ 87.977,42	0,18%
Emergência	R\$ 35,96	R\$ 24.196,18	0,015%
Total	R\$ 828,56	R\$ 2.098.739,10	0,38%

Fonte: TIMED – Relatório de posição de estoque – 02/06/2025

Tabela 2- Descrição dos itens que foram classificados como perdas e avarias no mês de maio

Perdas e avarias- Farmácia do HSGER (Mês de Maio/ 2025)							
Item	Qnt	Lote	Validade	Setor de origem	Motivo	Valor unitário	Valor total
CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO Nº 5,0	5	AF4579	05/25	CAF	Vencidos	R\$ 10,00	R\$ 50,00
SULFATO FERROSO 40 MG	100	FRS564872	05/25	CAF	Vencidos	R\$ 0,04	R\$ 4,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	30	20220412008	05/25	CAF	Vencidos	R\$ 1,24	R\$ 37,20
FIO ALGODAO + POLIESTER Nº 2-0 S/AG 15X45CM	30	2100120053	05/25	CAF	Vencidos	R\$ 2,01	R\$ 60,30
AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA (AMPOLA 3 ML)	200	Ad024/23	05/25	CAF	Vencidos	R\$ 2,32	R\$ 464,00
BICARBONATO DE SODIO 84 MG/ML (8,4%) SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO (FRASCO 250 ML)	5	16sf7937	05/25	Satélite Bloco cirúrgico	Vencidos	R\$ 20,76	R\$ 103,80
AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA (AMPOLA 3 ML)	8	Ad024/23	05/25	Satélite Bloco cirúrgico	Vencidos	R\$ 2,32	R\$ 18,56

CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO Nº 7,5	3	191001	05/25	Satélite Bloco cirúrgico	Vencidos	R\$ 13,1 8	R\$ 39,54
BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML (8,4%) SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 10 ML)	7	16sf7937	05/25	Satélite Bloco cirúrgico	Vencidos	R\$ 0,6 8	R\$ 4,76
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 10 ML)	4	2318594 c	05/25	Satélite Bloco cirúrgico	Vencidos	R\$ 0,2 8	R\$ 1,12
HIDROCORTISONA 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA)	2	2323130	05/25	Satélite Bloco cirúrgico	Vencidos	R\$ 4,6 6	R\$ 9,32
SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ LIOFÍLICO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA)	2	2303167 5	05/25	Satélite Urgência	Vencidos	R\$ 17,9 8	R\$ 35,96
						TOTAL	R\$ 828,56

Joice Kelly Cordeiro de Souza Menezes

Coordenadora da CAF/Farmácia HSGER

Apêndice 2 – Relatório de serviços em manutenção de TI do mês de maio

Relatório de Atividades: Setor de Tecnologia da Informação – HSGER Período: maio de 2025

Introdução

O presente relatório tem como objetivo apresentar uma visão abrangente das atividades, avanços e desafios enfrentados pelo Setor de Tecnologia da Informação (TI) do Hospital do Servidor General Edson Ramalho (HSGER), no período compreendido entre [inserir período]. Este relatório destaca o impacto estratégico da TI na infraestrutura hospitalar e sua contribuição para a eficiência operacional da Fundação Paraibana de Gestão em Saúde – PB Saúde. Além disso, este relatório apresenta uma análise detalhada da integração entre sistemas, otimização de processos e estratégias para fortalecimento da segurança digital, garantindo conformidade com regulamentações como a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). O objetivo é fornecer uma visão clara e abrangente das atividades e desafios enfrentados pelo Setor de TI, bem como das estratégias e soluções implementadas para superar esses desafios.

Principais Destaques:

- **Chamados atendidos:** Foram abertos 297 chamados no mês de Maio.
- **Eficiência no primeiro contato:** 98% das solicitações resolvidas na primeira interação, reduzindo o tempo de inatividade.
- **Principais desafios:** Obsolescência tecnológica e infraestrutura de rede, necessidade de capacitação da equipe, aumento da demanda por suporte e melhoria na integração de sistemas, redução no quadro de técnicos do setor, infraestrutura de rede antiga e precária, espaços físicos limitados para organização do DataCenter.
- **Plano de ação:** Modernização de equipamentos e infraestrutura da rede, segurança da informação, expansão da equipe de suporte com adição de plantonistas, aumento da sala e organização do rack central.

Principais componentes:

- **Data Centers:** Um ambiente, sem redundância elétrica, climatização controlada com necessidade de ampliação para uma melhor organização do Rack.
- **Rede Hospitalar:** Rede em cabos RJ-45 em canaletas antigas a maioria delas com fios elétricos misturados aos cabos de conexão de dados, os rack secundários não possuem conexão por fibra óptica direto do DataCenter.
- **Soluções de segurança:** Firewall open source são utilizados, VPNs criptografadas e autenticação multifator para acessos críticos.
- **Monitoramento:** Ferramentas de monitoramento ativo para detecção precoce de falhas e mitigação de riscos operacionais.
- **Impressoras:** O hospital disponibiliza 32 impressoras para atender toda a demanda.

Lista de Atividades desempenhadas:

- **Cadastro e Treinamento no Sistema Hospitalar TIMed:** A etapa de implantação do sistema hospitalar **TIMed** no **ambulatório** foi **concluída com sucesso** no mês. Durante esse período, foram realizados o cadastro de usuários, treinamentos e a liberação das funcionalidades necessárias, garantindo que todos estejam aptos a utilizar o sistema de forma eficiente. Dando continuidade ao cronograma, iniciamos neste mês a implantação nos setores da **Cirúrgica**, com o mesmo suporte voltado ao treinamento, cadastro e liberação de acessos, assegurando uma transição organizada e eficaz para a nova plataforma.
- **Manutenção de Equipamentos:** Suporte técnico aos computadores, impressoras e periféricos existentes no hospital HSGER, garantindo que os equipamentos estejam funcionando corretamente e minimizando os tempos de inatividade.
- **Suporte ao Usuário:** Suporte ao usuário em temas relacionados à tecnologia da informação, incluindo dúvidas sobre o uso de sistemas, aplicativos e equipamentos, garantindo que os usuários possam trabalhar de forma eficiente e eficaz.

- **O Zabbix é uma ferramenta de monitoramento de rede e sistema que permite a detecção e o alerta de problemas em tempo real.**
 - - Monitoramento em tempo real: O Zabbix permite o monitoramento em tempo real do parque tecnológico, incluindo servidores, redes, bancos de dados e aplicativos.
 - Detecção de problemas: A ferramenta detecta problemas e alerta os responsáveis em caso de falhas ou anomalias, permitindo a tomada de medidas proativas para evitar interrupções nos serviços.
 - Análise de desempenho: O Zabbix fornece informações detalhadas sobre o desempenho do parque tecnológico, permitindo a identificação de oportunidades de melhoria e otimização.
 - Alertas personalizados: A ferramenta permite a configuração de alertas personalizados para diferentes níveis de gravidade, garantindo que os responsáveis sejam notificados em caso de problemas críticos.
- **Cabeamento dos setores do Ambulatório**
 - Foi realizado o cabeamento das novas instalações do setor Ambulatório, etapa essencial para garantir a infraestrutura adequada ao funcionamento do sistema TIMed e demais recursos tecnológicos do setor.
- **Acréscimo de novos computadores no setor da Maternidade**
 - Com o objetivo de otimizar o uso do sistema hospitalar TIMed e garantir maior agilidade nos atendimentos, foram acrescentados novos computadores nos setores que compõem a Maternidade.
 - Essa ampliação da infraestrutura tecnológica visa oferecer melhores condições de trabalho às equipes, além de contribuir para um fluxo mais eficiente dentro do sistema, facilitando o registro de informações, acesso a prontuários e demais funcionalidades essenciais para o cuidado com os pacientes.

Conclusão:

No último mês, o Setor de Tecnologia da Informação do Hospital do Servidor General Edson Ramalho registrou um total de 297 atendimentos, abrangendo uma ampla gama de serviços, incluindo sistema hospitalar, periféricos, redes de computadores, suporte ao usuário e

computadores. Essa demanda significativa destaca a importância do setor para o funcionamento eficiente do hospital.

Atualmente, o Setor de Tecnologia da Informação do HSGER é composto por uma equipe de 4 colaboradores, distribuídos da seguinte forma:

- ✓ - 2 Técnicos de Informática
- ✓ - 1 Auxiliar Administrativo
- ✓ - 1 Supervisor do Setor de Tecnologia da Informação

No entanto, para garantir o funcionamento correto e ininterrupto do setor, é fundamental considerar a necessidade de uma equipe mais robusta e diversificada. A complexidade e a demanda dos serviços de tecnologia da informação exigem uma estrutura mais ampla e especializada, capaz de atender às necessidades do hospital de forma eficiente e eficaz.

Nesse sentido, é recomendável avaliar a possibilidade de ampliar a equipe do Setor de Tecnologia da Informação, considerando a contratação de novos profissionais com habilidades e especializações específicas, para garantir a continuidade e a qualidade dos serviços prestados. Isso permitirá ao setor operar de maneira mais eficiente, reduzindo os riscos de interrupções e melhorando a experiência dos usuários.

Glênio Nunes de Medeiros
Supervisor de Tecnologia da Informação e Sistemas
Matricula - 3991

Apêndice 3 – Relatório Administrativo e Financeiro – maio/2025

1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Este relatório tem como objetivo apresentar as principais ações administrativas e melhorias implementadas pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde, no Hospital do Servidor General Edson Ramalho durante o mês de maio de 2025. Nele, estão incluídos os resultados alcançados os setores administrativos, como parte do compromisso do corpo diretivo, em conjunto com a equipe de líderes. O relatório destaca as aquisições e contratações de serviços, congruentes com o perfil assistencial, nos serviços de referência, atendendo às diretrizes da gestão pública de saúde.

A seguir, destacam-se as principais ações e melhorias realizadas em maio de 2025, sob a liderança das equipes de gestão do Hospital do Servidor General Edson Ramalho.

- **TIMED – Concluída a segunda fase** de implantação do novo Sistema Hospitalar, TIMed, nos setores das Enfermarias, Clínicas Cirúrgicas, Clínicas Médicas e UTI/Adulto. Atualmente, finalizando a implantação do sistema nos setores do Ambulatório, e dando início à fase do Bloco Cirúrgico, com previsão de término em junho/25.
- **REDE WI-FI – Sistema “Omada” – em funcionamento.** Realizada uma atualização de segurança no serviço, e instalados dois novos equipamentos para garantir uma conexão mais segura e confiável em todo a Unidade. A liberação de "vouchers" para acesso à Rede continua sendo realizada para os Coordenadores, com validade até 60 dias.
- **NOVO SOFTWARE – Instalados o “OCS Inventory”**, um *software* de gerenciamento de Inventário de TI, que permitirá um melhor controle e mapeamento do parque tecnológico do HSGER, com uma visão mais clara dos ativos.
- **CAPACITAÇÃO E SUPORTE** – Serviços contínuos realizados de maneira presencial, no horário comercial, das 7h às 17h, de segunda a sexta-feira.
- **OUVIDORIA** – Indicadores da Ouvidoria acima da meta estabelecida, no *Net Promoter Score* (NPS), referente à **Pesquisa de Satisfação/Usuários em 80,24% de satisfação. Em 28/05/25**, houve reunião para alinhar o fluxo das demandas de

elogio registradas na Ouvidoria, com a avaliação de desempenho (a ser realizada a cada 04 meses) pelo Setor de Recursos Humanos e os Coordenadores dos Setores da Unidade, a partir de junho/25, e incluir nesta avaliação, um “campo específico” para que o coordenador também considere as manifestações recebidas pela Ouvidoria sobre os colaboradores, tanto positivas, quanto negativas. Importante destacar que essa avaliação será de caráter subjetivo, buscando reconhecer e valorizar o desempenho dos colaboradores de forma mais humanizada e alinhada à percepção dos usuários, e também definida a **data de 28/10/25** (Dia do Funcionário Público) para promoção do reconhecimento, através de estratégias e ações para os profissionais que se destacaram após estas avaliações.

- **REFORMA** – A Reforma estrutural do HSGER, em progresso a requalificação da Recepção das Clínicas, e do Bloco Cirúrgico.
- **PLANO DE AÇÃO PARA MELHORIA DA QUALIDADE DA ÁGUA** – Realização de reuniões, com a Gerência Hospitalar, Direção Técnica, Direção Assistencial, SCIH, Coordenação de UTI (Nefrologia), setor de Manutenção Hospitalar e empresas contratadas para os serviços de tratamento e análise de água, para avaliação dos parâmetros e promoção de medidas visando manter e melhorar os indicadores estabelecidos pela regulamentação, garantindo a segurança e a eficácia dos procedimentos e tratamentos realizados na Unidade.
- **ADESÃO A PORTARIA Nº 001/2025/DS** – Continuidade na aplicação do Plano de Biossegurança que envolve o regramento atinente a proibição do uso de adornos e demais itens correlatos. Em elaboração por parte da Gerência Multiprofissional, panfletos de orientação para serem divulgados entre os usuários e colaboradores do HSGER, com distribuição prevista para o início de junho.
- **MANUTENÇÕES realizadas em maio (Tabela 1)**

TABELA 1 – SERVIÇOS REALIZADOS EM MAIO/2025

SERVIÇO	SETOR
ABASTECIMENTO DE CILINDROS	MANUTENÇÃO
ACOMPANHAMENTO DA PREVENTIVA DO MISTURADOR	MANUTENÇÃO
ABERTURA DE PORTAS E PAREDES	SALA DE PROCESSAMENTO DO CRA
COMEÇO DE REFORMA DEMOLIÇÃO E ALVENARIA	ENFERMARIAS Nº (S) 13, 14 E 15 (C/M5)

CONFECCÃO DE EXTENSÃO	ENF. Nº 01 (C/C)
CONFECCÃO DE PRATELEIRAS	ENF.(S) Nº (S) 13, 14 E 15 (C/M5)
CONCERTO DE CADEIRA	SAME, UTI/ADULTO, ÁREA VERMELHA
CONCERTO DE CADEIRAS DE RODAS E BANHO	CORREDOR DA MATERNIDADE, RECEPCÃO
CONCERTO DE CAMA	REPOUSO MULTIPROFISSIONAL, REPOUSO DO BLOCO
CONCERTO DE CARRINHO	MANUTENÇÃO, LAVANDERIA
CONCERTO DE MESA	SALA DA DIRETORIA TÉCNICA
CONCERTO DE SUPORTE	PORTÃO DA PARTE DE TRÁS DA UNIDADE HOSPITALAR
CONCERTO DE PIA	PRESCRIÇÃO MÉDICA, REPOUSO MULTIPROFISSIONAL, EBANHEIRO DA UCP
CONCERTO DE PORTA – VAI E VEM	ÁREA VERMELHA, E DESCIDA DA CAPELANIA
CONCERTO DE VASO SANITÁRIO	HIDRATAÇÃO, E ENF. Nº 09 DA MATERNIDADE
DESCARGA DE MATERIAL	MANUTENÇÃO
DESOBSTRUÇÃO DE BANHEIRO	ENF. Nº 02 (C/M2), UTI/ADULTO, NOVA PRESCRIÇÃO MÉDICA, ENF. Nº 08 (C/C), BANHEIRO MASC. DA URGÊNCIA, UTI/ADULTO, REPOUSO UTI/ADULTO, UTI/ NEO, PRESCRIÇÃO MÉDICA, UCP, CME (ÁREA SUJA), EDIREÇÃO HOSPITALAR
DESOBSTRUÇÃO DE REDE DE ESGOTO	PARTES DE TRÁS DO HOSPITAL
EMASSAMENTO	ENF.(S) Nº(S) 13 E 15(C/M5), E PAREDE DO AMBULATÓRIO
FECHAMENTO DE JANELA	ENF. Nº 11 (C/M2), E DESCIDA DA ESCADA DA COPA
FIXAÇÃO DE ESTANTES	ENF.(S) Nº(S) 13 E 14 (C/M5)
INSTALAÇÃO DE CERÂMICA	ENF. Nº 13 (C/M5)
INSTALAÇÃO DE DUCHA	BANHEIRO SALA DA DIRETORIA TÉCNICA
INSTALAÇÃO DE FECHADURA	PROCESSAMENTO DO SRA, BANHEIRO DA OUVIDORIA, E COORDENAÇÃO MULTIPROFISSIONAL
INSTALAÇÃO DE FORRA	PROCESSAMENTO DO SRA
INSTALAÇÃO E CONCERTO DE PORTA	DESCIDA DA CAPELANIA, E BANCO DE LEITE
INSTALAÇÃO DE PRATELEIRAS	ENF.(S) Nº (S) 13 E 14 (C/M5)
INSTALAÇÃO DE RODA PÉ	ENF. Nº 13 (C/M5)
INSTALAÇÃO DE MANTA	TELHADO DA UTI/ADULTO
INSTALAÇÃO DE SUPORTE	REPOUSOS DOS ASSISTENTES SOCIAIS, E MÉDICO DA SEMI INTENSIVA, URGÊNCIA, E SESMIT
INSTALAÇÃO DE TAMPA DE VASO	EXPURGO, ENF. Nº 08 (C/M4), CM02, FARMÁCIA CENTRAL, E REPOUSO DA ENFERMAGEM
INSTALAÇÃO DE TORPEDO	UTI/ADULTO
INSTALAÇÃO, CONCERTO E SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA	CENTRO OBSTÉTRICO (CO), ENF. (S) Nº (S) 01, 06 E 02 (C/C), TOMÓGRAFO, BLOCO CIRÚRGICO (URPA), UTI/ADULTO, PRÉ-PARTO, ENF.(S) Nº (S) 05, 07 E 08 DA MATERNIDADE, SALA DE OBSERVAÇÃO (TRIAGEM MATERNIDADE), UTI/ NEO, OUVIDORIA, CORREDORES DA MATERNIDADE, DA ÁREA VERMELHA, OTORRINO, E DO RH, PRESCRIÇÃO MULTIPROFISSIONAL, POSTO DE ENFERMAGEM DA MATERNIDADE, E PRÉ-PARTO
INSTALAÇÃO DE QUADRO	MATERNIDADE
LIMPEZA DAS MÁQUINAS	LAVANDERIA
ORGANIZAÇÃO E LIMPEZA DO GALPÃO	MANUTENÇÃO
PINTURA	ENF.(S) Nº (S) 13 E 14 (C/M5), CARTÓRIO, E BANCO DE LEITE
PINTURA DE CARRINHO	UTI/NEO
PINTURA DE PORTAS E ESTANTES	ENF.(S) Nº(S) 13, 14 E 15 (C/M5)
REBOCO	ENF.(S) Nº(S) 13, 14 E 15 (C/M5)
REGULAGEM DE PORTA DE VIDRO	BANCO DE LEITE
REPARO NO BATE MACA	ÁREA VERMELHA
REPARO DE ILUMINAÇÃO	ASCOM
REPARO DE PORTA	ÁREA VERMELHA, ENFERMARIA NOVA, CISTERNAS
REPARO NO TELHADO	DO RH, E DAS CONTAS MÉDICAS
RETIRADA DE CERÂMICA	ENF.(S) Nº(S) 13, 14 E 15 (C/M5)
RETIRADA DE ENTULHO	CORREDOR DA C/M2, ENF.(S) Nº(S) 13, 14 E 15 (C/M5)
RETIRADA DE GOTEIRA	CARTÓRIO, ENF. Nº 04 DA MATERNIDADE, ENF. Nº 03 (C/C), CONTAS MÉDICAS, ENTRADA DOS FUNCIONÁRIOS, DIREÇÃO ADMINIST. E FINANCEIRA, ENF. Nº (S) 13 E 15(C/M5), CONTAS MÉDICAS, OUVIDORIA, RECEPCÃO NOVA, SEMI-INTENSIVA, REPOUSO DA FISIOTERAPIA, SETOR DE TRANSPORTE
RETIRADA DE JANELA	CORREDOR DA C/M2, ENF.(S) Nº(S) 13, 14 E 15 (C/M5)

RETIRADA DE PLACAS	UCP
SUBSTITUIÇÃO DE CHICOTE	ENF. Nº 09 (C/C), E EXPURGO
SUBSTITUIÇÃO DE CORREIA	LAVANDERIA
SUBSTITUIÇÃO DE DOBRADIÇA	UTI/NEO, BLOCO CIRÚRGICO, PRÉ-PARTO, E VERMELHA
SUBSTITUIÇÃO DE FECHADURA	BANHEIROS DA MANUTENÇÃO, DA HIDRATAÇÃO, DA CME
SUBSTITUIÇÃO DE FUSO	ENF. 05 MATERNIDADE
SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADAS	REPOUSO MULTIPROFISSIONAL, CORREDORES, DO ALMOXARIFADO, DA C/M5, DA URGÊNCIA, E DA CIRÚRGICA, REPOUSO DO SERVIÇO SOCIAL, PREPARO DA CME, UTI/ADULTO, UTI /NEO, BANHEIROS DA ENTRADA DE FUNCIONÁRIOS, E DO NIR, POSTE DA CAPELANIA, HIDRATAÇÃO, POSTO DE ENFERMAGEM (C/M4), ENF.(S) Nº(S) 02, 05 E 13 (C/M5), CASA DAS MÃES, BANHEIRO DA UCP, SALA DA DIREÇÃO ADMINIST. E FINANCEIRA, LEITO Nº 05 DA UTI, TANQUES DE OXIGÊNIO, BANHEIRO DO EXPURGO, COPA DA UTI, REPOUSO MÉDICO DA MATERNIDADE, ENF. Nº 08 (C/C), POSTO DA ENF. 02 C/M, CARTÓRIO, UCINCO/MATERNIDADE
SUBSTITUIÇÃO E REPARO DE TORNEIRA	ENF. Nº 06 (C/C), CTI, E EXPURGO
SUBSTITUIÇÃO DE CAIXA DE DESCARGA	ENF.(S) Nº (S) 07 E 11 (CM04)
SUBSTITUIÇÃO DE SIFÃO	ENF. Nº 09 (CM4), UCP, E EXPURGO
SUBSTITUIÇÃO DE VÁLVULA	ALMOXARIFADO CENTRAL
SUBSTITUIÇÃO DE TELHAS	DIREÇÃO, ÁREA VERMELHA, RECEPÇÃO NOVA, RH, CONTAS, E SEMI-INTENSIVA
TESTE DO GERADOR	MANUTENÇÃO

Fonte: Autoria própria.

2. PROCESSOS DE AQUISIÇÃO E SERVIÇOS DO HSGER

Em maio de 2025, em observância ao Ofício Nº PBS-OFN-2025/00723, que trata da CENTRALIZAÇÃO DAS AQUISIÇÕES/CONTRATAÇÕES DA FUNDAÇÃO PB SAÚDE, o Hospital do Servidor General Edson Ramalho (HSGER), encaminhou para as Gerências Executivas Responsáveis, as demandas da unidade, para, observando a legalidade e as diretrizes do Regulamento Interno de Compra de Bens e Contratações de Serviços (RICCS) da Fundação PB SAÚDE, serem abertas as licitações e novos processos de contratação, essenciais para a continuidade dos serviços da unidade de saúde.

Objetivando a realização de aquisições de medicamentos, materiais e equipamentos médicos, produtos de nutrição clínica, suprimentos de almoxarifado, mobiliário e manutenção predial. Além disso, deu-se continuidade aos contratos com empresas prestadoras de serviços essenciais como locação de equipamentos, manutenção preventiva e corretiva, e novos serviços médicos especializados.

2.1 PROCESSOS INICIADOS EM MAIO DE 2025

Objeto: Medicamentos Diversos.

PREGÃO: PBS-PRC-2025/03830.

Objeto: Material Médico-Hospitalar – Catéter Nasal.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/03224.**

Objeto: Fios de Sutura e Correlatos ESPECIAIS.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/01926.**

Objeto: Material Médico Hospitalar – Sondas Alimentares.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/03861.**

Objeto: Materiais Gerais Hospitalares.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/02843.**

Objeto: Lençol de Papel Descartável e Sacos Plásticos de Alta Densidade.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/02844.**

Objeto: Papel Sulfite, Etiquetas Adesivas e Papéis para Cardiotocógrafos e Eletrocardiógrafos.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/03615.**

Objeto: Papel Fotográfico.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/03814.**

Objeto: Material Médico para o Setor de Ginecologia da Maternidade.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/02048.**

Objeto: Contratação de Empresa Especializada Certificada em Manutenção de Extintores de Incêndio.

DISPENSA: **PBS-PRC-2025/03571.**

Objeto: Renovação de Empresa Especializada na Prestação de Serviço de Análises Clínicas e Laboratoriais.

PREGÃO: **PBS-OFN-2025/01861.**

Objeto: Contratação de Serviço de Calibração dos Equipamentos da Fonoaudiologia.

DISPENSA: PBS-PRC-2025/02913.

Objeto: Material para o Setor de Hotelaria do HSGER (Telas Serigrafia).

DISPENSA: PBS-PRC-2025/03062.

Objeto: Aditivo contratual para aumento de quantitativo, no percentual de 25%, referente ao processo PBS-PRC-2024/00331.

PREGÃO: PBS-OFN-2025/00769.

2.2 EMPRESAS CONTRATADAS – COM CONTRATOS VIGENTES

TABELA 2: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS.

EMPRESAS CONTRATADAS				
Nº	NOME DA EMPRESA	OBJETO	Nº PROCESSO	VALOR DO CONTRATO (R\$)
1	MCP – REFEIÇÕES	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO HOSPITALAR	PBS-PRC-2023/00857	10.077.024,84
2	ZÊLO LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA – EIRELI	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	PBS-PRC-2021/00011	5.352.831,24
3	WHITE MARTINS	GASES MEDICINAIS	PBS-PRC-2023/00902	1.579.531,80
4	WEIDER SEGURANÇA PRIVADA – EIREL	VIGILÂNCIA ARMADA	PBS-PRC-2022/00061	1.275.968,80
5	SANTENGE ENGENHARIA E SERVICOS LTDA	EMPRESA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA – REFORMAS ESTRUTURAIS NO HSGER	PBS-PRC-2023/01359	1.197.999,96
6	MICROTÉCNICA INFORMÁTICA LTDA.	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (COMPUTADORES, DESKTOP E NOTEBOOKS)	PBS-PRC-2023/01351	1.021.795,20
7	NEFRUZA	HEMODIÁLISE COM EQUIPAMENTOS EM COMODATO	PBS-PRC-2023/01064	668.903,88
8	SERVIZE LTDA	TRATAMENTO E ANÁLISE – ÁGUA	PBS-PRC-2023/00786	67.678,32
9	ASTRAL SAÚDE AMBIENTAL (ESTRELA DO NORTE LTDA.)	CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	PBS-PRC-2023/00935	41.760,00
10	COPY LINE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORA DIAGNÓSTICA – IMAGEM RADIOLÓGICA	PBS-PRC-2023/00920	27.600,00
11	OTO TÉCNICA COMÉRCIO LTDA	CALIBRAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DA FONO INSTALADOS (HSGER)	PBS-PRC-2023/01721	8.540,00
12	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSES. E PROT. RADIOLÓGICA LTDA	DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO	PBS-PRC-2023/00984	8.364,00
13	HELP MED ENGENHARIA CLÍNICA	EMPRESA ESPECIALIZADA EM TESTE DE QUALIDADE E DESEMPENHO E PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	PBS-PRC-2023/01233	6.400,00

14	INJEMED	MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CAF – HSGER	PBS-PRC-2023/01467	5.199,00
15	SLE SERVIÇO	EMERGENCIAL – SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS E EXAMES LABORATORIAIS	PBS-PRC-2023/02019	3.177.478,21
16	GN RESOUND PRODUTOS MÉDICOS LTDA	APARELHOS AUDITIVOS	PBS-PRC-2024/01075	801.000,00
17	SR PRODUTOS MÉDICOS-LTDA	AUTOCLAVE SERCON – MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA -	PBS-PRC-2023/00904	30.000,00
18	SR PRODUTOS MÉDICOS-LTDA	EQUIPAMENTOS DA MARCA FANEM - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA.	PBS-PRC-2024/00930	174.360,00
19	SERVPROL	BAUMER – MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS	PBS-PRC-2023/00912	154.548,00
20	HBL	INTERMED – EQUIPAMENTOS RESPIRADORES E VENTILADORES – SERVIÇO MANUTENÇÃO	PBS-PRC-2023/00951	282.000,00
21	RESMEDICAL	VENTILADORES PULMONAR, MARCA MAQUET – SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	PBS-PRC-2023/01251	180.000,00
22	CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS AS	TORRE DE VÍDEO, DA MARCA CONFIANCE – MANUTENÇÃO CORRETIVA COM TROCA DE PEÇAS	PBS-PRC-2023/01644	19.178,43
23	PB GÁS	FORNECIMENTO DE GÁS	PBS-PRC-2023/01129	107.274,96
24	MEDCORP – OTORRINO	PLANTÕES PRESENCIAIS, VISITAS MÉDICAS HORIZONTAIS, E CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	PBS-PRC-2024/01069	597.600,00
25	OTOMED – OTORRINO	PLANTÕES PRESENCIAIS, VISITAS MÉDICAS HORIZONTAIS, E CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	PBS-PRC-2024/01068	662.400,00
26	SINUSTOP – OTORRINO	PLANTÕES PRESENCIAIS, VISITAS MÉDICAS HORIZONTAIS, E CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	PBS-PRC-2024/01067	648.000,00
27	MVS – COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇO TÉCNICO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA CLÍNICA	PBS-PRC-2023/01507	298.999,92
28	ELENET – SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE GERADORES	PBS-PRC-2023/00259	29.760,00
29	CLINUTRI LTDA	MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS INDIVIDUALIZADAS NUTRIÇÃO PARENTERAL DE USO NEONATAL	PBS-PRC-2024/02202	225.000,00
30	ECCOSERV SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA	SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, LIMPEZA, DESINFECÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE CISTERNAS E/OU CAIXA D'ÁGUA	PBS-PRC-2025/03013	24.962,04
31	MULTIMED – INTENSIVISTA	SERVIÇOS DE MÉDICOS EM MEDICINA INTENSIVA – HSGER	PBS-PRC-2025/01966	1.399.500,00

32	JUSTIZ INTENSIVISTA	–	SERVIÇOS DE MÉDICOS EM MEDICINA INTENSIVA – HSGER	PBS-PRC-2025/01965	1.413.000,00
33	CONSUMED CIRURGIA PEDIÁTRICA	–	SERVIÇOS DE MÉDICOS EM CIRURGIA PEDIÁTRICA – HSGER	PBS-PRC-2025/01995	334.800,00
34	IMPRESSONE SOLUÇÕES EM CÓPIAS IMPRESSÕES LTDA - ME	– E	EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA OUTSOURCING DE IMPRESSÃO NA MODALIDADE FRANQUIA DE PÁGINAS MAIS EXCEDENTE	PBS-PRC-2024/00174	167.520,00
35	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA		EMPRESA ESPECIALIZADA EM ESTERILIZAÇÃO EM BAIXA TEMPERATURA (PLASMA DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO) DESTINADA AO CENTRO DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO – CME	PBS-PRC-2024/03164	195.106,10
36	EMPRESA NATAL – SUTURA, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA		MATERIAIS DE OPME SUS - GRAMPEADORES	PBS-PRC-2025/00291	230.490,00
37	SCITECH PRODUTOS MÉDICOS SA		MATERIAIS DE OPME SUS - GRAMPEADORES	PBS-PRC-2025/00293	174.330,00
38	R. F. S. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÕES LTDA	E	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, DESINSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM CONDICIONADORES DE AR	PBS-PRC-2025/00162	252.000,00
39	REFRIGEL CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO LTDA	E	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS	PBS-PRC-2023/02046	69.900,00
40	4 RODAS LOCADORA LTDA		SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS, SEM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL E COM QUILOMETRAGEM LIVRE	PBS-PRC-2025/03097	497.760,00
41	A. CS BRASIL FROTAS S.		Serviço De Locação De Carros Administrativos, Sem Motorista, Sem Combustível E Com Quilometragem Livre	PBS-PRC-2024/03936	716.866,20

Fonte: Autoria própria

TABELA 3: AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE ALMOXARIFADO.

Nº	PROCESSO	NOME DA EMPRESA	OBJETO
1	PBS-PRC-2024/00963	DESTAK NUTRI PRIME LTDA.; E SABRA ENEAS DE SOUZA.	MATERIAIS DESCARTÁVEIS.
2	PBS-PRC-2024/0866	PICUHY DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO.

Fonte: Autoria própria.

TABELA 4: AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE MANUTENÇÃO.

Nº	PROCESSO	NOME DA EMPRESA	OBJETO
1	PBS-PRC-2024/00208	S. VASCONCELOS ROSAS; LB – COMÉRCIO DE FERRAGENS EIRELI – EPP; OSVALDO ROBERTO AGRA DE SOUZA; SAMPAIO LEITE	MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

		CONSTRUÇÕES LTDA.; MADEIREIRA ALVES & CIA LTDA.; NORDESTE POTENCIAL LICITAÇÕES LTDA.; TACIEL DA SILVA SANTOS.	
2	PBS-PRC-2024/00274	RRW – LICITA LTDA.; VOGLIO IMPORTADORA, EXPORTADORA E REPRESENTACOES LTDA.; SANEADE COMERCIO DE PRODUTOS DE SANEAMENTO EIRELI – EPP; KLUX – COMÉRCIO E ENGENHARIA EIRELI; TACIEL DA SILVA SANTOS; SUL. COMMERCCIO ATACADO E VAREJO LTDA. – EPP; CENTER LED MATERIAIS ELÉTRICOS EIRELI – EPP	MATERIAIS DE ELÉTRICA

Fonte: Autoria própria.

TABELA 5: AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE NUTRIÇÃO.

Nº	PROCESSO	NOME DA EMPRESA	OBJETO
1	PBS-PRC-2024/02264	CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL – CENEP EIRELI; JL PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA.; MEDERI DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.; VITALE COMÉRCIO AS.	FÓRMULAS ENTERAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE – PB SAÚDE
2	PBS-PRC-2024/02314	CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL – CENEP EIRELI; VITALE COMÉRCIO AS.	FÓRMULAS INFANTIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE – PB SAÚDE
3	PBS-PRC-2024/02355	MEDERI – DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.; VITALE COMÉRCIO LTDA. ; AS – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.; TECNOCENTER MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.; CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL – CENEP EIRELI.	MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS

Fonte: Autoria própria.

TABELA 6: AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE CAF.

Nº	PROCESSO	NOME DA EMPRESA	OBJETO
1	PBS-PRC-2024/00784	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A;	MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS E BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
2	PBS-PRC-2024/00795	CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA.	ANTI-INFLAMATÓRIOS, ANALGÉSICOS E ANTI-HISTAMÍNICOS
3	PBS-PRC-2024/00794	CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA; E FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	ANTI-HIPERTENSIVOS
4	PBS-PRC-2024/00514	HOSPSETE – DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALRES LTDA, E N.A COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA.	CÂNULAS DE ALTOCUSTO – PB SAÚDE.
5	PBS-PRC-2024/00799	EMPRESAS – NOVE: DROGAFONTE;	VITAMINAS E ELETRÓLITOS POR PREGÃO ELETRÔNICO

6	PBS-PRC-2024/02272	TECNOCENTER – MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.; GRADUAL COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA.; NNMED – DISTRIBUIÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.; ART CIRÚRGICA LTDA.	DIVERSOS – PARTE II
7	PBS-PRC-2024/00513	CRUZEL – COMERCIAL LTDA. – EPP; HOSPSETE – DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.; HUNTER – CIENTÍFICA COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA.	SONDAS DE ALTO CUSTO
8	PBS-PRC-2024/00511	INJEMED – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.; DISMATH – DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.; ODONTOMED – COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA. – ME.	SONDAS DE FOLEY E URETRAIS
9	PBS-PRC-2024/00515	SURGICALMED – IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA.; HUNTER – CIENTÍFICA COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA.; ODONTOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA – ME; BC MED – HOSPITALAR LTDA.; MEDEVICS – PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA – ME; TAUROVITA – COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA.; MEDICAL CENTER – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.; HOSPSETE – DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.	CATETERES E ESCALPES POR PREGÃO ELETRÔNICO
10	PBS-PRC-2024/01725	ESFERA MASTER – COMERCIAL EIRELI; DISTRI MEDICAR LTDA.; COSTA – DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.; JRV HOSPITALAR – COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA.; CIRÚRGICAS CERON – EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA. – EPP.	MATERIAIS PARA OXIGENOTERAPIA
11	PBS-PRC-2024/02765	ONCOEXO – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.; PHAMAPLUS LTDA.; CRISTÁLIA – PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.; UNIÃO FARMA – COMERCIAL EIRELI; NNMED – DISTRIBUIÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.	MEDICAMENTOS ANTI-HERTENSIVOS
12	PBS-PRC-2024/00276	SZATA – COMÉRCIO VAREJISTA LTDA.; SUL. – COMÉRCIO, ATACADO E VAREJO LTDA – EPP; RM – COMÉRCIO DE MERCADORIAS E MATERIAIS LTDA.; SUL ÁGUA EQUIPAMENTOS LTDA.; ECOMIX – INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE TINTAS LTDA.; MADEIREIRA ALVES & CIA LTDA.; TACIEL DA SILVA SANTOS; E BEST HYDRO – COMERCIAL LTDA.	MATERIAIS HIDRÁULICOS PARA O HSGER
13	PBS-PRC-2024/03300	NNMED-DISTRIBUIÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.	MEDICAMENTOS ANTIDEPRESSIVOS, ANTIPSICÓTICOS E ANTICONVULSIVANTES
14	PBS-PRC-2024/01876	SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.	EQUIPOS PARA BOMBAS DE INFUSÃO COM COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO.
15	PBS-PRC-2024/00710	LYF – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.; SO – SAÚDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI; ZUCK PAPÉIS LTDA.	MEDICAMENTOS DIVERSOS
16	PBS-PRC-2024/03823	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.; MED & FARMA – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA.; CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA.;	MEDICAMENTOS SEDATIVOS, ANSIOLÍTICOS E ANALGÉSICOS OPIOIDES

		MSHS – COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. – EPP.; PHAMAPLUS LTDA.	
17	PBS-PRC-2024/02946	GM VALÊNCIA – PRODUTOS HOSPITALARES – ME; CRISTÁLIA – PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.; MED SAÚDE – DISTRIBUIDORA LTDA.; GB – COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA.; DIONAL – DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA.; ICARAI DO BRASIL – INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA.; RIOQUÍMICA S.A.; E 3M – REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.	SANEANTES
18	PBS-PRC-2024/03924	CRISTÁLIA – PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.; DIMASTER – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.; NORT MED – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.; CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA.; PHAMAPLUS LTDA.; UNI HOSPITALAR LTDA.; GLOBALMED DISTRIBUIÇÃO LTDA.; NNMED – DISTRIBUIÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.	MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS
19	PBS-PRC-2024/04103	IMEDIATA – DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.; E MEIRELLES – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CATÉTERES E ESCALPES
20	PBS-PRC-2024/03487	NEOFLEX BIOTECNOLOGIA LTDA. – ME; E TUPAN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAIS PARA O CENTRO DE IMAGEM (CDI) COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS – BOMBAS INJETORAS DE CONTRASTES RADIOLÓGICOS

Fonte: Autoria própria.

2.3 RESUMO DAS DESPESAS

Durante o mês de maio de 2025, o HSGER elaborou e encaminhou à sede da PB SAÚDE os processos para quitação de custos e despesas operacionais, visando a garantia e continuidade dos serviços hospitalares.

Tabela 7: Relatório Financeiro – Custos e despesas enviadas para pagamento no mês de maio de 2025.

OBJETO	PERÍODO	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO – PB SAÚDE	MAI/25	7.883.588,70
FOLHA DE PLANTÕES MÉDICOS E PRODUTIVIDADE (SEAD)	MAI/25	832.058,45
AQUISIÇÃO DE ÁGUA MINERAL	*	1.405,58
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO AUDIOLÓGICOS	*	1.610,00
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	*	7.535,80
AQUISIÇÃO DE FÓRMULA ENTERAIS	*	134.610,80
AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS	ABR/25	125.350,78
AQUISIÇÃO DE GRAMPEADORES LINEARES E CARGAS	FEV/25	24.217,40
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA FARMÁCIA	*	191.545,56
AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE LAVANDERIA	*	13.604,40

AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS	*	3.388,00
AQUISIÇÃO DE ITENS RELATIVOS AO CME	*	5.334,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE	*	979,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS	*	4.570,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS UROLÓGICAS	*	43.089,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES	*	58.858,20
AQUISIÇÃO DE NOVOS ITENS DO SESMT	*	1.141,62
AQUISIÇÃO DE OPME	*	45.330,00
COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS – COMUNS COMERCIAIS (GRUPO D) E EXCEDENTES AO LIMITE LEGAL	ABR/25	21.009,18
CONSUMO DE ÁGUA E SERVIÇO DE ESGOTO	MAI/25	40.875,82
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	ABR/25	142.592,23
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (GALPÃO)	JAN/MAR/ABR/MAI/25	335,93
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA	SET/OUT/NOV/24	119.471,68
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS, SEM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL E COM QUILOMETRAGEM LIVRE	MAR/ABR/25	82.884,72
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECEPÇÃO E ATENDIMENTO	ABR/25	195.605,52
LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADOR	ABR/25	30.000,00
MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE GERADORES	ABR/25	2.480,00
MANUTENÇÃO E PREVENÇÃO CORRETIVA, COM REPARO DE PEÇAS – EQUIPAMENTO MARCA, BAUMER	ABR/25	12.879,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS NEONATAL DA MARCA FANEM	ABR/25	16.400,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, RESPIRADORES E VENTILADORES, MARCA INTERMED	ABR/25	23.500,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CALIBRAÇÃO, TESTE DE SEG. ELÉTRICA, COM REPOSIÇÃO TOTAL DE PEÇAS E ACES. ORIG. DE VENTILADORES PULMONARES, MARCA MAQUET	ABR/25	15.000,00
SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO HOSPITALAR	ABR/25	500.405,30
SERVIÇO DE ANÁLISES CLÍNICAS E LABORATORIAIS	ABR/25	264.789,85
SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS E VETORES, DESINSETIZAÇÃO, DESCUPINIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	ABR/25	2.890,49
SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO À BAIXA TEMPERATURA, ATRAVÉS PLASMA DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO	ABR/25	8.032,70
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE GÁS	ABR/25	10.091,26
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, DESINSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM CONDICIONADORES DE AR	MAR/ABR/25	42.000,00
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO PREV. E CORRET. DAS INSTALAÇÕES, SISTEMAS, EQUIPAMENTOS, E APARELHOS DE REFRIGERAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, GÁS REFRIG., SERVIÇOS AFINS E REPOSIÇÃO TOTAL DE PEÇAS	ABR/25	5.825,00

SERVIÇO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR (COM FORNECIMENTO DE MATERIAL)	ABR/25	348.723,04
SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORA, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS	DEZ/24 E FEV/MAR/25	40.090,38
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOLOGIA PACS NUVEM	MAR/ABR/25	3.900,00
SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE HEMODIÁLISE COM EQUIPAMENTOS EM COMODATO	DEZ/24 E FEV/MAR/25	269.872,00
SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, LIMPEZA, DESINFECÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE CISTERNAS E/OU CAIXA D'ÁGUA	ABR/25	2.080,17
SERVIÇO DE TRATAMENTO E ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA E BACTERIOLÓGICA DA ÁGUA	ABR/25	3.007,92
SERVIÇO DE VIGILÂNCIA ARMADA	ABR/25	149.502,80
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM MANUTENÇÃO CORRET. E PREV., COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DOS EQUIPAMENTOS DAS TORRES DE VÍDEO	ABR/25	21.099,00
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM ANESTESIOLOGIA	FEV/MAR/25	1.051.189,91
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA GERAL	FEV/MAR/25	1.460.309,45
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA PEDIÁTRICA	ABR/25	16.200,00
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA TORÁCICA	FEV/MAR/25	139.771,26
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA VASCULAR	FEV/MAR/25	366.647,69
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CLÍNICA MÉDICA (URGÊNCIA GERAL E VISITA CLÍNICA MÉDICA), UTI ADULTO, CARDIOLOGIA (AMBULATÓRIO E PLANTÕES)	FEV/25	167.706,00
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM OTORRINOLARINGOLOGIA	FEV/MAR/25	154.069,57
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA (PLANTÕES E LAUDOS)	MAR/25	250.412,00
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM UROLOGIA	JAN/FEV/MAR/25	409.421,41
SISTEMAS DE DESENVOLVIMENTO COM MANUTENÇÃO E SUP. TÉCNICA DE GESTÃO HOSPITALAR INTEGRADO	FEV/MAR/ABR/25	24.000,00
TOTAL		15.793.288,57

(*): Valor não individualizado para um período mensal especificado, referente a OF'S de meses anteriores.

Fonte: Autoria própria.

Os custos e despesas acima listados, também estão detalhados, mês a mês, no **Relatório Financeiro Consolidado – Custos e Despesas Enviadas para Pagamento no Período de janeiro até maio de 2025 (Anexo II)**.

É o relatório.

FERNANDO TADEU DE ARAÚJO
SUPERVISOR DE CONTABILIDADE/HSGER

RÓSULA MARIA CALADO MENDONÇA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO/HSGER

BONFILHO MARTINS DE ANDRADE JUNIOR
GERENTE HOSPITALAR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
HOSPITAL DO SERVIDOR GENERAL EDSON RAMALHO

ANEXO I –

RELATÓRIO DE SERVIÇOS REMANECENTES – ATÉ MAIO / 2025

EMPRESAS SEM COBERTURA CONTRATUAL

Nº	PROCESSO	EMPRESA	OBJETO
01	PBS-PRC-2023/00899	EMLUR – AUTARQUIA ESPECIAL MUNICIPAL DE LIMPEZA URBANA	SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS COMERCIAIS E EXCEDENTES AO LIMITE LEGAL DO HSGER
02	PBS-PRC-2023/01951	SAD – SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E DOR LTDA	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E DOR SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM ANESTESIOLOGIA
03	PBS-PRC-2023/01153	ANGIORIVO – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇO MÉDICO VASCULAR ESPECIALIZADO EM CIRURGIA VASCULAR
04	PBS-PRC-2024/00904	GRUTORAX – GRUPO PARAIBANO DE TORAX LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIA TORÁCICA – PLANTÕES DE SOBREAVISO, VISITAS HOSPITALARES E CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS
05	PBS-PRC-2024/00911	WM&M – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL
06	PBS-PRC-2024/02638 PBS-PRC-2024/02224	OTOMED – SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA – PROCEDIMENTOS ELETIVOS, PLANTÕES de SOBREAVISO, CONSULTAS E VISITAS
07	PBS-PRC-2024/02145	SINUSTOP – SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA – PROCEDIMENTOS ELETIVOS, PLANTÕES de SOBREAVISO, CONSULTAS E VISITAS
08	PBS-PRC-2024/02225	MEDCORP – SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA – PROCEDIMENTOS ELETIVOS, PLANTÕES de SOBREAVISO, CONSULTAS E VISITAS
09	PBS-PRC-2024/00905	CLÍNICA DE LITOTRÍCIA DA PARAÍBA LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM UROLOGIA – CONSULTAS AMBULATORIAIS, VISITAS HOSPITALARES E SOBREAVISO
10	PBS-PRC-2024/02393	MAQ-LAREM – MÁQUINAS MÓVEIS E EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÃO DE IMPRESSORA, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS PARA O HSGER
11	PBS-PRC-2025/03157	NUNES – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM LAUDOS DOS EXAMES DE TOMOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA E RADIOGRAFIA
12	PBS-PRC-2025/04096	MULTIMED – SERVIÇOS ESPECIALIZADOS, GESTÃO E CONSULTORIA EM SAÚDE LTDA	MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM CLÍNICA MÉDICA – URGÊNCIA GERAL E VISITA CLÍNICA MÉDICA, UTI/ADULTO, CARDIOLOGIA (AMBULATÓRIO E PLANTÕES)

– ANEXO II –

RELATÓRIO FINANCEIRO CONSOLIDADO – CUSTOS E DESPESAS ENVIADAS PARA PAGAMENTO NO PERÍODO DE JANEIRO ATÉ MAIO DE 2025

RESUMO FINANCEIRO – MÊS A MÊS												
OBJETO	JAN (R\$)	FEV (R\$)	MAR (R\$)	ABR (R\$)	MAIO (R\$)	JUN (R\$)	JUL (R\$)	AGO (R\$)	SET (R\$)	OUT (R\$)	NOV (R\$)	DEZ (R\$)
FOLHA DE PLANTÕES MÉDICOS E PRODUTIVIDADE (SEAD)	748.203,75	732.199,59	836.285,06	804.692,19	832.058,45							
FOLHA DE PAGAMENTO – PB SAÚDE	7.795.003,00	6.841.485,69	6.726.690,05	7.079.870,40	7.883.588,70							
AQUISIÇÃO CONTÍNUA DE APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI)	X	X	323.600,00	X	X							
AQUISIÇÃO DE ABRIGOS PARA EXTINTORES DE INCÊNDIO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE ADAPTADOR ENDOUCCOPLER, DE MARCA CONFIANCE MEDICAL, COM ZOOM PARA FOCAL DE 13mm a 32mm	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE AGITADOR HORIZONTAL DE PLAQUETAS	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE ÁGUA MINERAL	X	5.766,66	3.929,40	1.486,80	1.405,58X							
AQUISIÇÃO DE APARELHOS AUDITIVOS (SRA)	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE CONDICIONADORES DE AR	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE APARELHOS PARA FOTOTERAPIA	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE BATERIAS PARA USO EM NOBREAK'S DE ULTRASSOM	2.280,00	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE BOLSAS COLETORAS PARA SISTEMA DE ASPIRAÇÃO A VÁCUO	X	X	139.289,00	X	X							
AQUISIÇÃO DE CLIPES DE TITÂNIO E DE POLÍMERO	5.990,40	X	40.795,20	X	X							
AQUISIÇÃO DE CURATIVOS	4.475,00	12.867,30	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE DIETA	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO AUDIOLÓGICOS	X	X	X	X	1.610,00							
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	39.043,20	X	167.330,00	2.460,00	7.535,80							

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DO TIPO TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO 64 CANAIS	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	1.711.798,00	X	X	224.800,00	X							
AQUISIÇÃO DE ESTUFA PARA AQUECIMENTO DE MEIOS DE CONTRASTE	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS ENTERAIS	8.094,00	3.584,00	11.647,00	37.335,20	134.610,80							
AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS	43.101,26	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS	X	X	110.362,92	327.068,23	X							
AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (ÁGUA MINERAL)	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE GRAMPEADORES LINEARES E CARGAS	22.496,00	30.289,40	23.833,20	7.685,00	24.217,40							
AQUISIÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	X	X	8.661,12	503,88	X							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE LABORATÓRIO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE LAVANDERIA	57.099,90	34.749,00	X	79.884,30	13.604,40							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A FARMÁCIA	370.530,77	126.730,99	350.764,33	347.032,52	191.545,56							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A NUTRIÇÃO PARENTERAL – UTI NEO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DRENAGEM DE COLEÇÕES INTRA ABDOMINAIS, PARA DRENAGEM TRANSPARIETO HEPÁTICA DE VIAS BILIARES E PARA HEMOSTASIA	X	X	21.146,70	X	X							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA O ALMOXARIFADO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA O HSGER	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS	X	286,20	11.900,00	666,40	3.388,00							
AQUISIÇÃO DE ITENS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE ITENS RELATIVOS AO CME	X	7.275,00	X	4.771,65	5.334,00							
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE	70.140,00	X	X	2.145,00	979,00							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DA CME COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS	X	23.200,79	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA	X	X	X	X	X							

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	59.292,59	4.798,50	29.048,00	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE SINALIZAÇÃO PARA SEGURANÇA DO TRABALHO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAS E EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA	2.780,00	14.958,	156,93	3.196,00	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA O HSGER	X	10.194,50	4.016,60	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS	9.175,60	16.741,00	85.727,10	X	4.570,00							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS PERSONALIZADOS	33.876,00	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS PARA AS CIRURGIAS UROLÓGICAS	X	X	138.842,00	134.607,08	43.089,00							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A COMISSÃO DE PELE	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA OXIGENOTERAPIA	X	1.249,50	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES	X	X	185.963,68	115.213,92	58.858,20							
AQUISIÇÃO DE MICRO FILTRO/AR ANTIBACTERIANO/USO EXCLUSIVO EM INCUBADORA	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE MESA CIRURGICA MESA CIRURGICA, COM ELEVADOR HIDRÁULICO	X	X	X	95.450,00	X							
AQUISIÇÃO DE MICROSCÓPIO TRINOCULAR PARA ATENDER ÀS DEMANDAS NO PROCESSAMENTO DE AMOSTRAS BIOLÓGICAS	X	X	X	274.789,46	X							
AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS	298,80	X	700,00	3.753,50	X							
AQUISIÇÃO DE NOVOS ITENS DO SESMT	X	X	X	X	1.141,62							
AQUISIÇÃO DE OPME	19.800,00	X	323.201,70	80.800,00	45.330,00							
AQUISIÇÃO DE PAPEL TERMOSENSÍVEL E EXTRATOR OBSTÉTRICO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE PAPEL TERMOSENSÍVEL PARA CARDIOTOCÓGRAFO	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE REAGENTES COM CONCESSÃO DE EQUIPAMENTOS EM REGIME DE COMODATO PARA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	4.543,40	883,40	7.989,00	15.909,80	X							
AQUISIÇÃO DE SERINGAS E EXTENSORES COM COMODATO PARA BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA	X	X	X	X	X							

AQUISIÇÃO DE SINALIZAÇÃO DE PONTO DE ENCONTRO DE EMERGÊNCIA	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR	X	X	X	X	X							
AQUISIÇÃO DE TECIDOS E AVIAMENTOS – HOTELARIA E LAVANDERIA	107.941,84	37.405,00	X	11.250,00	X							
AQUISIÇÃO DE TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA COM COMODATO NÃO ONEROSO DE APARELHO GLICOSÍMETRO	X	X	20.900,00	X	X							
CLÍNICA MÉDICA (URGÊNCIA GERAL E VISITA CLÍNICA MÉDICA), UTI ADULTO, CARDIOLOGIA (AMBULATÓRIO E PLANTÕES)	X	X	X	241.857,00	X							
COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS – COMUNS COMERCIAIS (GRUPO D) E EXCEDENTES AO LIMITE LEGAL	42.018,36	21.009,18	X	42.018,39	21.009,18							
CONCERTO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR RAIOS X – FIXO	X	X	X	X	X							
CONSUMO DE ÁGUA E SERVIÇO DE ESGOTO	41.986,52	41.672,17	41.152,62	39.907,02	40.875,82							
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	139.992,45	148.314,28	131.803,29	143.101,67	142.592,23							
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (GALPÃO)	X	X	X	X	335,93							
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA	X	X	X	79.594,93	119.471,68							
CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO	2.524,50	X	2.524,50	4.955,50	X							
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PLAQUETAS DE CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO PATRIMONIAL INTERNO	X	X	X	X	X							
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS, SEM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL E COM QUILOMETRAGEM LIVRE	X	X	X	23.980,00	82.884,72							
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE RECEPÇÃO E ATENDIMENTO	X	X	X	110.843,13	195.605,52							
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA OU PROFIS. ESPECIAL. EM CONFEC. DE PROJETOS DE COMBATE E PREV. À PÂNICO E INCÊNDIO	X	X	X	X	X							
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA PARA BARITIZAR SALA DO BLOCO CIRÚRGICO	X	X	X	X	X							
LOCAÇÃO DE COMPUTADORES TIPO DESKTOP E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	X	X	X	X	X							

LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADOR	X	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00							
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TESTE DE QUALIDADE E DESEMPENHO E PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	X	X	X	X	X							
SERVIÇO INTERNET FIBRA ÓTICA, COM VELOCIDADE DE 300MB E IP DEDICADO	3.600,00	X	X	3.600,00	X							
MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE GERADORES	2.480,00	X	4.960,00	2.480,00	2.480,00							
MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOLOGIA PACS NUVEM	X	X	3.900,00	1.950,00	3.900,00							
MANUTENÇÃO E PREVENÇÃO CORRETIVA, COM REPARO DE PEÇAS – EQUIPAMENTO MARCA, BAUMER	12.789,00	12.879,00	12.879,00	12.879,00	12.879,00							
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, COM REPARO DE PEÇAS – EQUIPAMENTO DE AUTOCLAVE, SERCON	X	5.000,00	X	X	X							
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES, RESPIRADORES E VENTILADORES, MARCA INTERMED	23.500,00	23.500,00	23.500,00	23.500,00	23.500,00							
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS NEONATAL DA MARCA FANEM	X	26.080,00	15.960,00	16.600,00	16.400,00							
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CALIBRAÇÃO, TESTE DE SEG. ELÉTRICA, COM REPOSIÇÃO TOTAL DE PEÇAS E ACES. ORIG. DE VENTILADORES PULMONARES, MARCA MAQUET	15.000,00	15.000,00	X	30.000,00	15.000,00							
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MENSAL DOS EQUIPAMENTOS DE IMAGEM E SEUS ACESSÓRIOS	29.200,00	16.543,67	X	X	X							
PAGAMENTO DE TAXA DE ART DO PLANO DE EMERGÊNCIA CONTRA INCÊNDIO	X	X	X	X	X							
SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO HOSPITALAR	545.353,39	555.384,72	513.936,01	520.437,33	500.405,30							
SERVIÇO DE ANÁLISES CLÍNICAS E LABORATORIAIS	264.789,85	264.789,85	264.789,85	264.789,85	264.789,85							
SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO DOS EQUIP. DA FONOAUDIOLOGIA, INSTALADOS NO HSGER.	X	X	X	X	X							
SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS E VETORES, DESINSETIZAÇÃO, DESCUPINIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	2.890,49	2.890,49	2.890,49	2.890,49	2.890,49							

SERVIÇO DE ENGENHARIA E ARQUITETURA PARA A REALIZAÇÃO DE REFORMAS ESTRUTURAIS	X	X	X	X	X							
SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO A BAIXA TEMPERATURA, ATRAVÉS DE PLASMA E PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO	X	12.217,94	15.306,90	11.087,16	8.032,70							
SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE GÁS	12.521,57	X	24.957,51	11.839,37	10.091,26							
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO	X	X	X	X	42.000,00							
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO PREV. E CORRET. DAS INSTALAÇÕES, SISTEMAS, EQUIP., E APARELHOS DE REFRIGERAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, GÁS REFRIG., SERVIÇOS AFINS E REPOSIÇÃO TOTAL DE PEÇAS	15.000,00	X	11.650,00	5.825,00	5.825,00							
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, DESINSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM CONDICIONADORES DE AR	X	X	9.000,00	8.400,00	X							
SERVIÇO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR (COM FORNECIMENTO DE MATERIAL)	X	348.723,04	348.723,04	348.723,04	348.723,04							
SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORA DIAGNÓSTICA PARA IMPRESSÃO DE IMAGEM RADIOLOGICA, EM PAPEL, COM TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO LASER, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS	X	2.400,00	2.400,00	2.400,00	X							
SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORA, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS	X	38.181,24	X	X	40.090,38							
SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	X	X	X	X	X							
SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE HEMODIÁLISE COM EQUIPAMENTOS EM COMODATO	X	X	72.808,00	5.639,86	269.872,00							
SERVIÇO DE REGULARIZAÇÃO DA PROTEÇÃO GERAL DA SUBESTAÇÃO DO HSGER	X	X	X	X	X							
SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, LIMPEZA, DESINFECÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE CISTERNAS E/OU CAIXA D'ÁGUA	X	X	X	X	2.080,17							
SERVIÇO DE TRATAMENTO E ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA E BACTERIOLÓGICA DA ÁGUA	5.639,86	5.639,86	5.639,86	X	3.007,92							

SERVIÇO DE VIGILÂNCIA ARMADA	149.502,80	149.502,80	x	149.502,80	149.502,80							
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM MANUTENÇÃO CORRET. E PREV., COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DAS TORRES DE VÍDEO	21.099,00	21.099,00	X	21.099,00	21.099,00							
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DOS EQUIPAMENTOS DE ENDOSCOPIA DE MARCA OLYMPUS	22.000,00	22.000,00	22.000,00	8.800,00	X							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM ANESTESIOLOGIA	1.190.983,86	354.200,00	308.115,80	718.743,86	1.051.189,91							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CARDIOLOGIA CLÍNICA	X	X	X	X	X							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA GERAL	856.046,72	1.002.617,57	881.917,02	X	1.460.309,45							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA PEDIÁTRICA					16.200,00							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA TORÁCICA	109.070,85	107.610,69	55.260,00	144.893,56	139.771,26							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CIRURGIA VASCULAR	194.486,45	136.794,30	73.260,00	229.609,11	366.647,69							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM MEDICINA INTENSIVA	X	X	X	X	X							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM CLÍNICA MÉDICA (URGÊNCIA GERAL E VISITA CLÍNICA MÉDICA), UTI ADULTO, CARDIOLOGIA (AMBULATÓRIO E PLANTÕES)	X	243.243,00	212.058,00	X	167.706,00							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM OTORRINOLARINGOLOGIA	131.539,71	214.091,07	206.856,38	166.952,19	154.069,57							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA (PLANTÕES E LAUDOS)	506.900,00	218.554,00	X	420.582,00	250.412,00							
SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM UROLOGIA	206.583,28	335.295,09	153.240,00	257.031,75	409.421,41							
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE: ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES	X	X	X	X	X							
SERVIÇO TÉC. ESPEC. EM ENGENHARIA CLÍNICA, PARA PRESTAÇÃO DE SERV. CONTINUADOS DE MANUT. PREV. E CORRETIVA, INSTALAÇÃO, RONDA, CALIB., TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA, TREINAMENTO DE OPERADORES, COM FORNEC. INTEGRAL DE PEÇAS / MATERIAIS DE REPOSIÇÃO	X	X	X	X	X							

SISTEMAS DE DESENVOLVIMENTO COM MANUTENÇÃO E SUP. TÉCNICA DE GESTÃO HOSPITALAR INTEGRADO	X	8.000,00	X	8.000,00	24.000,00							
SERVIÇO DE REFORMA NA SALA DA TOMOGRAFIA DO HOSPITAL DO SERVIDOR GENERAL EDSON RAMALHO	X	X	438.376,22	X	X							
TOTAL	15.663.462,17	12.287.897,48	13.462.643,48	13.769.884,34	15.793.288,57							