



HOSPITAL DE
EMERGÊNCIA E TRAUMA
DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE



GOVERNO
DA PARAÍBA

RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

1º QUADRIMESTRE

RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital de Emergência e Trauma “Dom Luiz Gonzaga Fernandes”: 1º Quadrimestre de 2024

Relatório de Gestão apresentado à Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba com fins de expor os resultados quantitativos e qualitativos alcançados no 1º Quadrimestre de 2024, comparando-os às metas propostas no Plano de Trabalho e firmadas em contrato.

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados no 1º Quadrimestre.	13
Gráfico 2 – Número de Procedimentos em Neuroradiologia realizados no 1º Quadrimestre	13
Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados no 1º Quadrimestre.	13
Gráfico 4 – Total de procedimentos realizados no 1º Quadrimestre.	14
Gráfico 5 – Indicador da TxPSOEA no 1º Quadrimestre.	15
Gráfico 6 – Indicador da Taxa de Mortalidade no 1º Quadrimestre.	17
Gráfico 7 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos no 1º Quadrimestre.	19
Gráfico 8 – Indicador da Taxa de Absenteísmo.	20
Gráfico 9 – Indicador da Taxa de Infecção na Hemodinâmica.	21
Gráfico 10 – Indicador da Taxa de Identificação do Paciente.	22
Gráfico 11 – Indicador da Taxa de Satisfação por Paciente.	23

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.

9

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
CHRDJC	Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduhy Carneiro
HMDJMP	Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
NIR	Núcleo Interno de Regulação
PBSAÚDE	Fundação Paraibana de Gestão em Saúde
SES-PB	Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba
SISREG	Sistema Nacional de Regulação
SUS	Sistema Único de Saúde
URPA	Unidade de Recuperação Pós-Anestésica

Sumário

1	INTRODUÇÃO	7
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HETDLGF	8
1.2.	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO.....	8
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	9
2	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	10
2.1	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODYNÂMICA	10
3	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	13
3.1	TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS.....	13
3.2.	TAXA DE MORTALIDADE.....	14
3.3	TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO.....	15
3.4	TAXA DE ABSENTEISMO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS AGENDADOS	16
3.5.	TAXA DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE	17
3.6	TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE (TX IP)	18
3.7	TAXA DE SATISFAÇÃO POR PACIENTE (TX NPS).....	19
3.8	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	20
4	CONCLUSÕES	25

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 de número 043/2023, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde (SES), 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 serviço de hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes (HETDLGF).

O presente relatório de gestão expõe os resultados quantitativos (resultados numéricos de indicadores apresentados em tabelas e gráficos) e qualitativos (atividades desenvolvidas, atas, fotografias e informações apresentadas em quadros) alcançados no 3º Quadrimestre de 2023. Além disso, o documento descreve o diagnóstico situacional, as ações executadas e os planos de ação para atender aos compromissos propostos no plano de trabalho, firmados em contrato.

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HETDLGF no 3º Quadrimestre de 2023, 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 HETDLGF

O serviço teve início em 22 de agosto de 2022 no referido Hospital, localizado na cidade de Campina Grande-PB. Os atendimentos abrangem os serviços assistenciais de cardiologia (de segunda à sexta), neurorradiologia (terças, sextas e sábados) e procedimentos endovasculares (segunda à quarta). Aos finais de semana o serviço está reservado para as urgências.

O Serviço de Hemodinâmica do HETDLGF funciona 24 horas por dia. Toda a admissão dos usuários se dá por meio de regulação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Sistema Nacional de Regulação (SISREG). Ao passo que o agendamento semanal é realizado pela Central de Agendamentos da PBSAÚDE e pelo SISREG – para pacientes eletivos e internados em outras instituições de saúde. A entrada para os casos de urgência se dá via Centro Estadual de Regulação Hospitalar (CERH).

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

O serviço de Hemodinâmica do HETDLGF encontra-se inscrito e ativo no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), vinculado à SES. Os dados gerais da unidade são apresentados a seguir:

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023.

**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ
GONZAGA FERNANDES**

Localização: Av. Mal. Floriano Peixoto, n 4700, Malvinas.

Município: Campina Grande.

UF: Paraíba.

Categoria do Hospital: Hospital de Emergência e Trauma.

Região Metropolitana: Campina Grande, cidades adjacentes e interior do Estado da Paraíba.

CNES: 2362856

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Esfera Administrativa: Gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PBSAÚDE) desde 22 de agosto de 2022.

Contrato de Gestão: nº 0043/2023.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de agosto de 2023, a Hemodinâmica do HETDLGF contava com uma capacidade hospitalar instalada de 24 leitos (100%), dispendo dos 24, com capacidade hospitalar operacional de 100,00% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2023				
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	4	4	-	-	100,00
UTI	10	10	-	-	100,00
Enfermaria	10	10	-	-	100,00
Total	24	24	-	-	100,00

2 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

2.1 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA

Análise Crítica

Fato

Houve 1085 procedimentos realizados no primeiro quadrimestre de 2024, o que corresponde a 13,02% acima da meta estabelecida (gráficos 1-3).

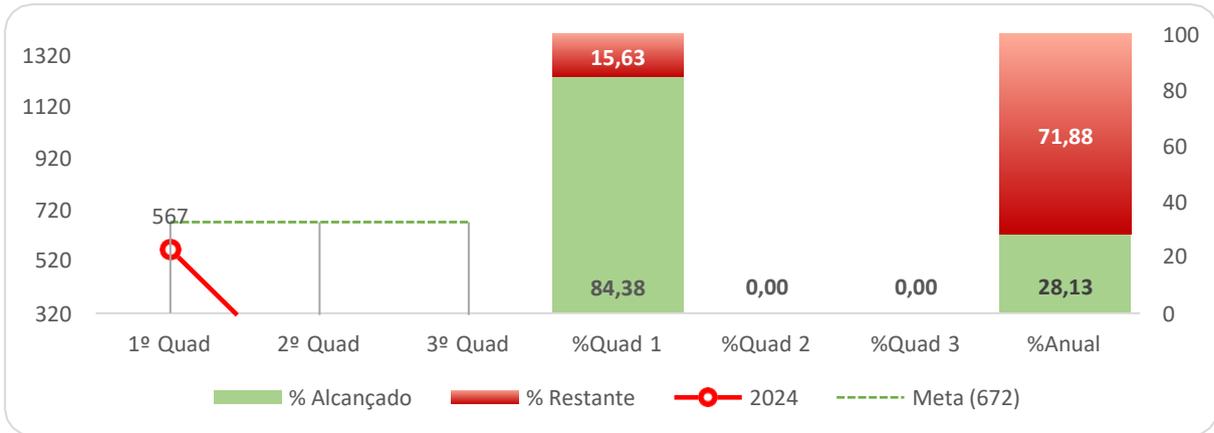
Causa

Verificou-se que os procedimentos de neurroradiologia intervencionista e endovascular alcançaram resultados satisfatórios, ultrapassando a meta quadrimestral pactuada, 79,86% superiores à meta quando somados. Os procedimentos da cardiologia intervencionista não conseguiram atingir o percentual desejado, foi reajustada a meta mensal de procedimentos e os agendamentos de procedimentos para a referida especialidade foram reduzidos, fazendo com que o percentual pretendido não fosse atingido, foram 567 procedimentos realizados, no entanto, a meta pretendida era de 672 procedimentos, as inconsistências relacionadas ao agendamento da especialidade e diminuição do número de urgências cardiológicas estão presentes nos relatórios de gestão mensal. Destacam-se os Procedimentos em Neurroradiologia Intervencionista e Endovascular que trouxeram rendimentos 56,25% e 98,75%, respectivamente, a mais que o firmado. A meta quadrimestral acordada do total de procedimentos, quando somadas todas as especialidades, já foi superada.

Ação

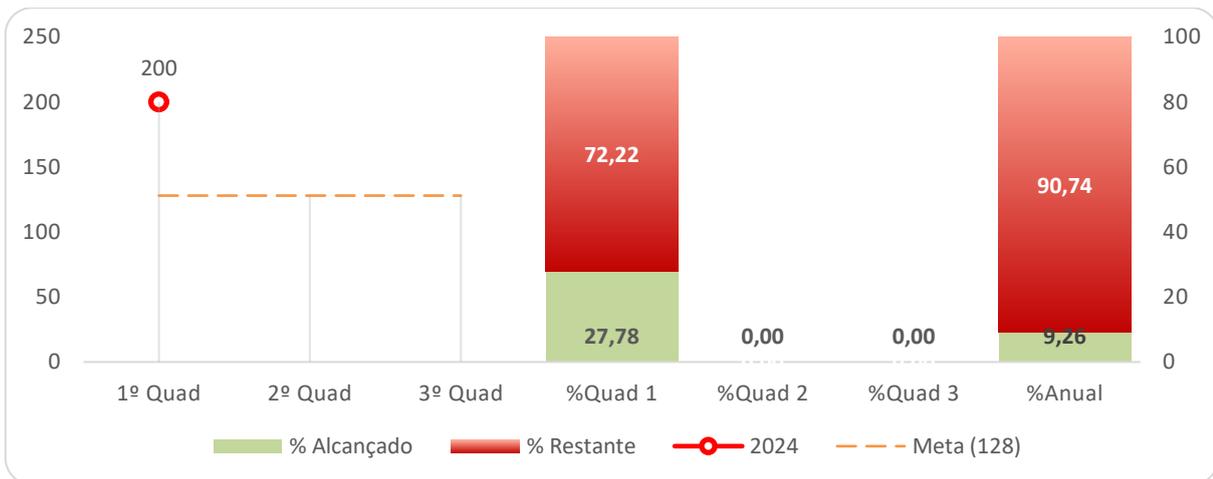
Continuar acompanhando a evolução dos resultados, bem como promover e incentivar as atuais estratégias a fim de atingir as metas estabelecidas, principalmente, no que se refere aos procedimentos endovasculares.

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados no 1º Quadrimestre.



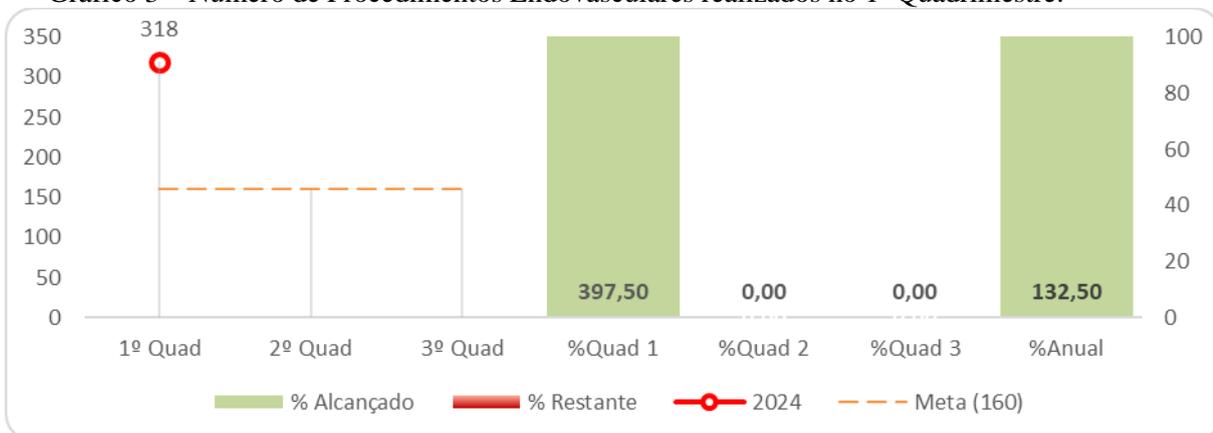
Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

Gráfico 2 – Número de Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Neuroradiologia realizados no 1º Quadrimestre.



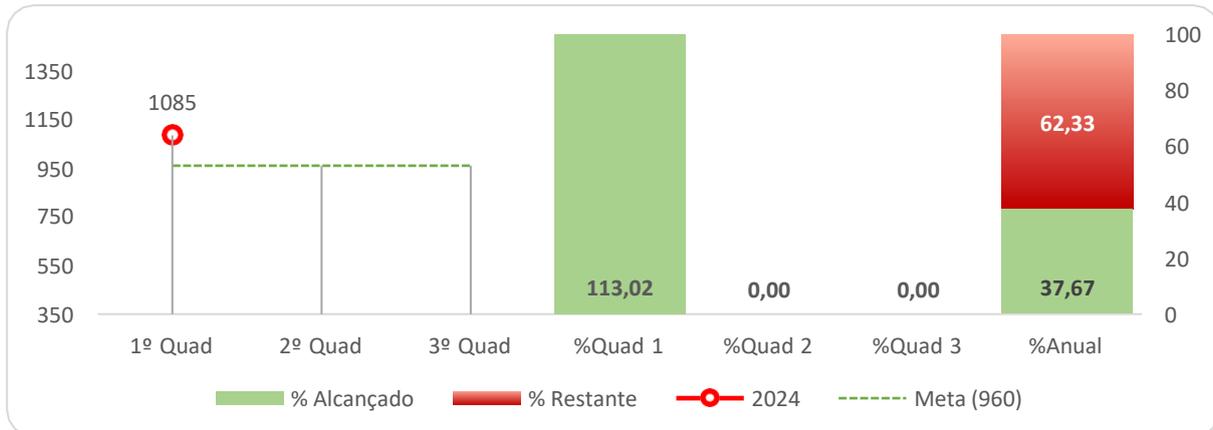
Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados no 1º Quadrimestre.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

Gráfico 4 – Total de procedimentos realizados no 1º Quadrimestre.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

3 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

3.1 TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TxPSOEA)

Indicador que averigua o índice de procedimentos realizados sem nenhuma intercorrência. Quanto mais próximo de 100%, melhor:

$$TxPSOEA = \frac{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento sem que tenha ocorrido eventos adversos}}{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Quase a totalidade dos procedimentos ocorreram sem a incidência de eventos adversos (gráfico 4).

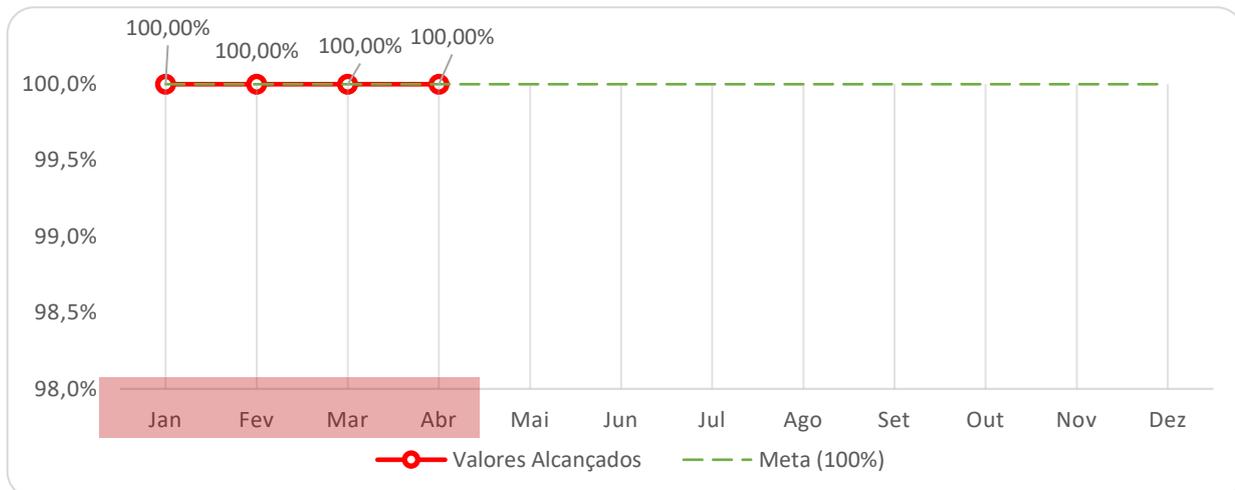
Causa

Manutenção das Políticas de Segurança do Paciente e atenção à prestação do cuidado com a qualidade necessária

Ação

Continuar promovendo e incentivando as atuais estratégias de prevenção de eventos adversos que servirão de base para a gestão de risco, melhoria da qualidade e segurança nos Serviços de Saúde.

Gráfico 5 – Indicador da Tx PSOEA



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

3.2 TAXA DE MORTALIDADE (TxM)

Indicador que averigua o índice de mortes na hemodinâmica durante ou até sete dias após o pós-operatório. Quanto menor, melhor:

$$TxM = \frac{\sum \text{de óbitos trans - operatório ou até sete dias após o pós - operatório}}{\sum \text{de pacientes submetidos a procedimentos}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 0,71% de mortalidade na Hemodinâmica no quadrimestre, com 04 óbitos no período (gráfico 5)

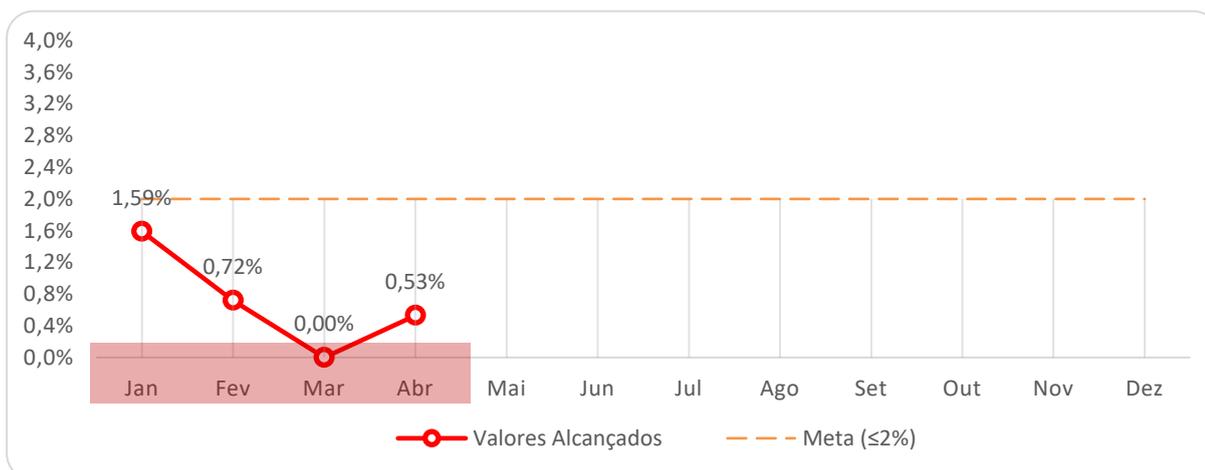
Causa

Estratégias de segurança do paciente foram implementadas e são monitoradas a fim de reduzir o risco de complicações no quadro clínico dos pacientes durante os procedimentos e consequente evolução ao óbito.

Ação

Continuar promovendo e incentivando as atuais estratégias de segurança do paciente e prevenção de eventos adversos.

Gráfico 6 – Indicador da Taxa de Mortalidade no 1º Quadrimestre.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF

3.3 TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TxDL)

Indicador que monitora a taxa de laudos dos exames realizados na hemodinâmica disponibilizados em tempo previsto. Quanto mais próximo de 100%, melhor:

$$TxDL = \frac{\sum \text{de laudos de exames disponibilizadas em tempo previsto}}{\sum \text{dos exames realizados}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Todos os laudos foram entregues em tempo hábil (gráfico 6).

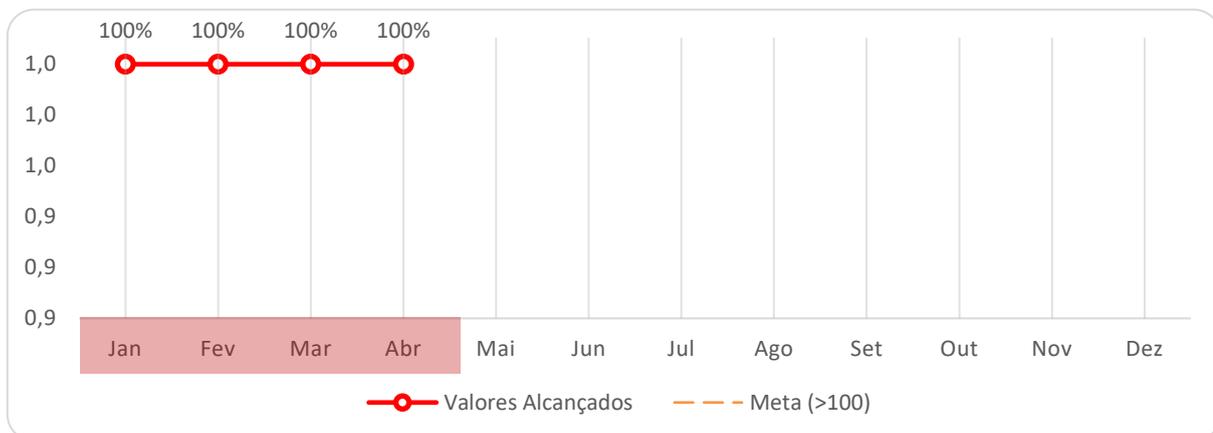
Causa

Gerenciamento efetivo na disponibilização de laudos pela equipe médica.

Ação

Continuar desenvolvendo a atual estratégia de trabalho.

Gráfico 7 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos no 1º Quadrimestre.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

3.4 TAXA DE ABSENTEÍSMO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS AGENDADOS (Tx AB)

Acompanhar o absenteísmo nos procedimentos eletivos que foram agendados na hemodinâmica e que, por quaisquer motivos, não foram realizados. Taxa igual ou inferior a 10%, quanto menor, melhor:

$$Tx_{PSOEA} = \frac{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento sem que tenha ocorrido eventos adversos}}{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 4,19 % para o quadrimestre (gráfico 8).

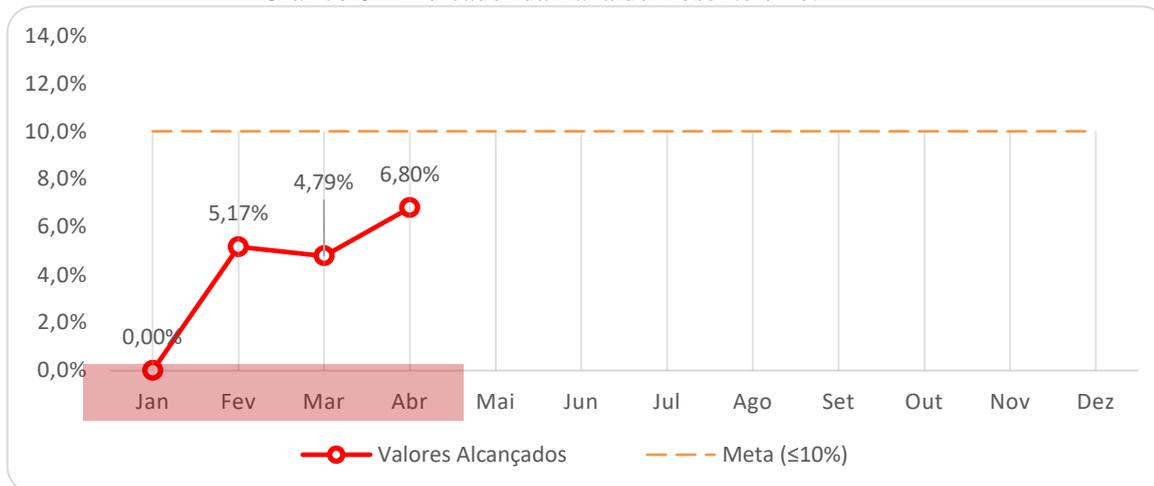
Causa

Gerenciamento efetivo no agendamento de procedimentos pela equipe do NIR e Regulação Estadual.

Ação

Continuar desenvolvendo a atual estratégia de trabalho.

Gráfico 8 – Indicador da Taxa de Absenteísmo.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

3.5 TAXA DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (Tx IAS)

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:

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma média geral de densidade de 16,37/1.000 pacientes-dia (gráfico 09).

Causa

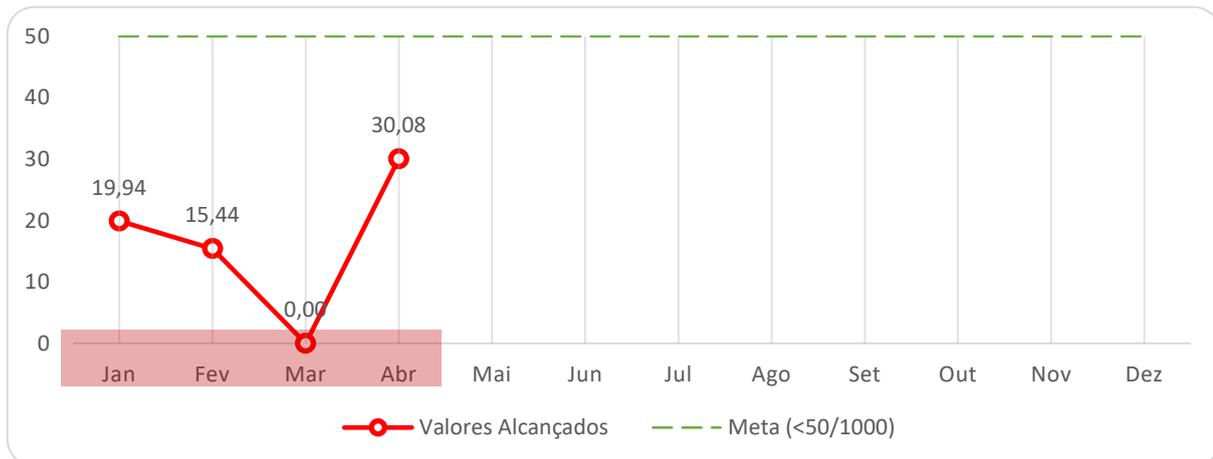
Foram registrados 19 casos de IRAS no quadrimestre, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de

capacitação e auditoria em saúde.

Ação

Rever a atual estratégia de capacitações e manter as auditorias na Unidade, visando a melhoria do processo e da assistência prestada aos pacientes.

Gráfico 9 – Indicador da Taxa de Infecção na Hemodinâmica.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

3.6 TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE (TX IP)

Indicador que monitora a taxa de pacientes que deixaram de ser identificados no momento da sua internação e em todas as vezes que sua identificação for trocada/substituída.. Quanto mais próximo de 100%, melhor:

$$IDA = \frac{\sum \text{de pacientes identificados com pulseira no setor}}{\sum \text{de pacientes internados no setor}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma média de 96,69% de pacientes identificados corretamente no período (gráfico 10).

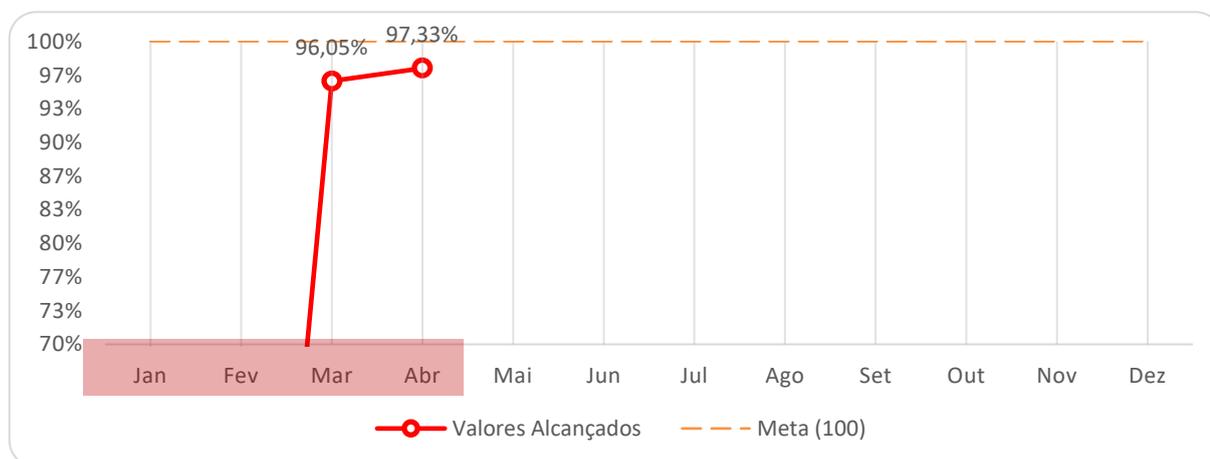
Causa

Nos meses de janeiro e fevereiro este indicador estava em fase de implantação, não sendo possível realizar a mensuração do referido indicador.

Ação

Implantação do indicador na Unidade e fortalecimento do Protocolo de Identificação do Paciente. Gerenciamento efetivo na disponibilização de pulseiras de identificação do paciente. Continuar desenvolvendo a atual estratégia de trabalho, sempre buscando reduzir o número de ocorrências relativas a incorreta identificação do paciente.

Gráfico 10 – Indicador da Taxa de Identificação do Paciente.



Fonte: Planilhas diárias da hemodinâmica do HETDLGF.

3.7 TAXA DE SATISFAÇÃO POR PACIENTE (TX NPS)

Verifica o nível de satisfação dos consumidores em relação aos serviços prestados pela entidade. 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% 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

Em fase de implantação. (gráfico 11).

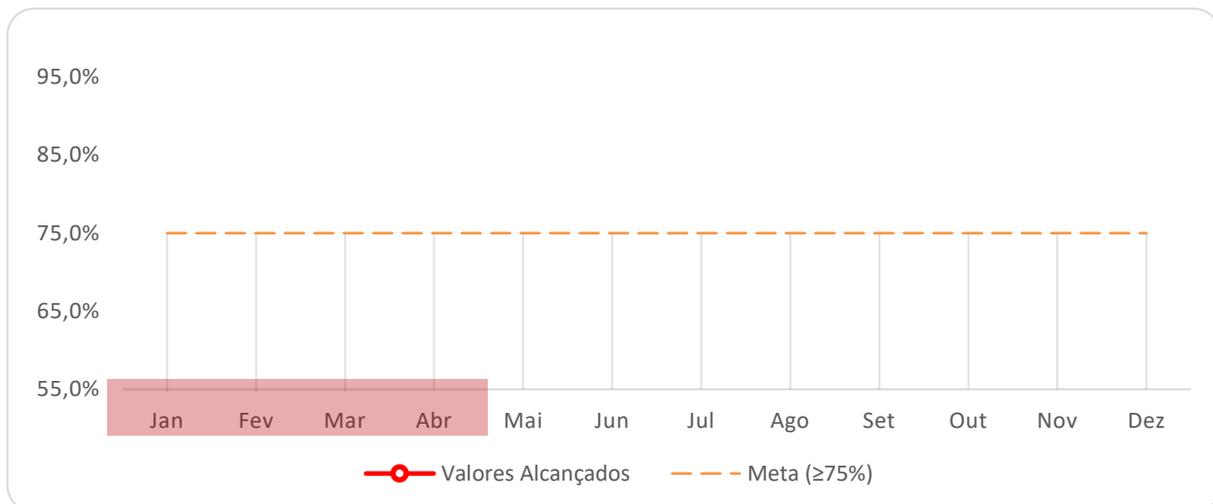
Causa

Em fase de implantação

Ação

Implantação dos questionários de Pesquisa de Satisfação. Bem como estruturação do Processo de ouvidoria da Unidade de Hemodinâmica.

Gráfico 11 – Indicador da Taxa de Satisfação por Paciente.



Fonte: Planilhas diárias do HETDLGF.

3.8 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 apresentou-se acima da meta estabelecida (menor ou igual a 5%), (gráfico 12).

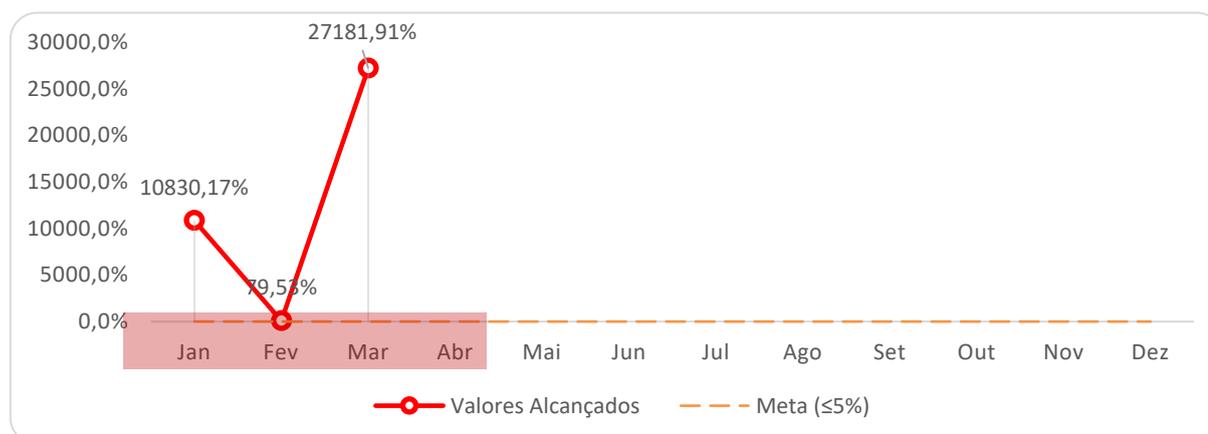
Causa

A Gerência Financeira da PBSAÚDE comunicou que este fato é devido ao não repasse dos valores contratuais, bem como que a meta estabelecida para este indicador não reflete o perfil da Fundação, uma vez que o objetivo desta não é o lucro, devendo ser revisada.

Ação

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

Gráfico 12 - Índice de Despesas Administrativas no 1º Quadrimestre



Fonte: Gestão Financeira.

4.0 DADOS PRELIMINARES - GEFC/SEDE

CONTRATO DE GESTÃO 043/2023

41. GESTÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA

Para o funcionamento deste plano de trabalho, o orçamento global mensal proposto para o contrato cadastrado junto à CGE-PB sob número 043/2023 é de R\$ R\$ 3.453.963,88 (três milhões, quatrocentos e cinquenta e três mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e oito centavos) para um cenário inicial, no qual os serviços de hemodinâmica não possuem os benefícios da certificação CEBAS.

O contrato foi assinado com prazo de 01 (um) ano, com início em 01 janeiro de 2023 a dezembro de 2024, num total global do contrato no valor de R\$ 52.113.586,20 (cinquenta e dois milhões, cento e treze mil, quinhentos e oitenta e seis reais e vinte centavos) e já está em vigência seu primeiro aditivo.

Para o Investimento inicial, para a implantação dos serviços, foi acrescentado o valor de R\$ 1.011.634,82 (um milhão, onze mil, seiscentos e trinta e quatro reais e oitenta e dois centavos), referente ao Planejamento e Execução de Obras de Engenharia e Adequações Estruturais, que serão custeadas por meio do Orçamento Preliminar incluído no Plano de Trabalho (PT) proposto pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde – PB SAÚDE.

4.2. ANÁLISE DOS COMPONENTES DA RECEITA E DESPESA

DO INGRESSO DE RECEITAS ORIUNDAS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 043/2023 NA VIGÊNCIA DO SEU ADITIVO

Celebrada a renovação do contrato por meio de aditivo, cabe mencionar que o contrato de gestão relativo ao gerenciamento do Programa Coração Paraibano, obteve atualização de valores em relação as parcelas mensais.

Os repasses feitos no primeiro quadrimestre de 2024, considerando que o contrato com aditivo em vigência, obteve um montante de parcelas repassadas conforme detalhamento abaixo, totalizando até o final do mês de abril, o montante de R\$ 11.612.790,15 (onze milhões, seiscentos e doze mil, setecentos e noventa reais e quinze centavos).

Abaixo, totais recebidos da Secretaria de Estado da Saúde referente ao contrato de gestão 043/2023 do Programa Coração Paraibano (Figura 1):

Balancete Contábil

Pág.: 1 de 12

Licenciado para: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE -PB SAÚDE

Fortes Contábil 7.212.1

Empresa: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE - CNPJ: 38.111.778/0001-40

Período: 01/01/2024 a 30/04/2024; Estabelecimento(s): Todos; Centro(s) de Resultados: Todos

Endereço: AVENIDA SAO PAULO, Complemento: , N.º: 104, Bairro: BAIRRO DOS ESTADOS, Cidade: João Pessoa, Estado: PB, CEP: 58030040, Telefone: (83) 32299100

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
1	Ativo	219.993.999,87 D	827.879.064,70	831.148.403,19	216.724.661,38 D
1.1	Circulante	185.526.908,37 D	827.496.889,70	831.148.403,19	181.875.394,88 D
1.1.1	Caixa e Equivalente de Caixa	83.977.503,37 D	672.993.240,15	720.289.334,05	36.681.409,47 D
1.1.1.0000012	Gestão - Hemodinâmicas - C/C: 802.271-2	30.440,43 D	28.547.890,97	27.081.493,38	1.496.838,02 D
1.1.1.0000013	CC 14495 BB- Contrato 043/2023 Coração Paraibano	0,00	11.569.896,00	11.569.896,00	0,00
1.1.1.0000014	Aplicação CC 14495 BB- Contrato 043/2023 Coração F	7.910.620,75 D	5.082.432,45	12.969.944,00	23.109,20 D

Fonte: Administração Financeira da PBSAÚDE (Sist. Fortes Tecnologia).

Tabela demonstrativa por data de pagamento:

PROGRAMA CORAÇÃO PARAIBANO			
contrato 043/2023 - data de pag pelo contrato	parcela recebida	valor	29/04/2024
Hemodinâmica de Campina Gr	13 de 24	3.499.118,48	ok
Hemodinâmica de Patos	13 de 24	767.499,13	ok
Central de Laudos	13 de 24	803.800,08	ok
Coração Paraibano	13 de 24	379.867,70	ok
TOTAL		5.450.285,38	
contrato 043/2023 - data de pag pelo contrato	parcela recebida	valor	06/05/2024
Hemodinâmica de Campina Gr	14 de 24	3.499.118,48	ok
Hemodinâmica de Patos	14 de 24	767.499,13	ok
Central de Laudos	14 de 24	803.800,08	ok
Coração Paraibano	14 de 24	379.867,70	ok
TOTAL		5.450.285,39	
contrato 002/2023	parcela recebida	valor	data
PISO	13	356.109,69	29/04/2024
	14	356.109,69	03/05/2024
Total		R\$ 712.219,38	
TOTAL DO CONTRATO RECEBIDO		R\$ 11.612.790,15	

Fonte: Administração Financeira da PBSAÚDE

DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS SOBRE A FOLHA

A PB SAÚDE, durante o exercício de 2024, em seu primeiro quadrimestre, realizou despesas relativas à folha de pessoal, encargos sobre a folha e demais despesas com pessoal no valor de R\$ 10.087.296,52 (dez milhões, oitenta e sete mil, duzentos e noventa e seis reais e cinquenta e dois centavos), conforme detalhamento abaixo (Figura 2):

Balancete Contábil

Pág.: 3 de 3

Licenciado para: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE -PB SAÚDE

Fortes Contábil 7.212.1

Empresa: FUNDACAO PARAIBANA DE GESTAO EM SAUDE PB SAUDE - CNPJ: 38.111.778/0001-40

Período: 01/01/2024 a 30/04/2024; Estabelecimento(s): Todos; Centro(s) de Resultados: 007 - Gestão- Contrato 043/2023

Endereço: AVENIDA SAO PAULO, Complemento: , N.º: 104, Bairro: BAIRRO DOS ESTADOS, Cidade: João Pessoa, Estado: PB, CEP: 58030040, Telefone: (83) 32299100

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
3.1	Recursos Humanos	0,00	10.087.296,52	16.510,87	10.070.785,65 D
3.1.1	Remuneração de Pessoal com Vínculo Empregatício	0,00	8.748.415,80	16.510,87	8.731.904,93 D
3.1.1.0000001	Salários	0,00	5.997.564,21	12.688,96	5.984.875,25 D
3.1.1.0000003	Férias	0,00	528.145,12	0,00	528.145,12 D
3.1.1.0000007	FGTS	0,00	567.174,00	0,00	567.174,00 D
3.1.1.0000009	INSS Patronal	0,00	741.595,76	0,00	741.595,76 D
3.1.1.0000015	Rescisões	0,00	889.352,14	3.821,91	885.530,23 D
3.1.1.0000017	PIS/PASEP	0,00	24.584,57	0,00	24.584,57 D
3.1.2	Benefícios a Pessoal com Vínculo Empregatício	0,00	1.338.880,72	0,00	1.338.880,72 D
3.1.2.0000001	Vale Transporte	0,00	29.565,72	0,00	29.565,72 D
3.1.2.0000004	Bolsas Desempenho	0,00	1.309.315,00	0,00	1.309.315,00 D

Fonte: Administração Financeira da PBSAÚDE (Sist. Fortes Tecnologia).

DEMAIS DESPESAS OPERACIONAIS

Foram lançadas até o momento, despesas operacionais referentes ao primeiro quadrimestre de 2024 no valor de R\$ 8.602.715,65 (oito milhões, seiscentos e dois mil, setecentos e quinze reais e sessenta e cinco centavos).

As demais despesas operacionais seguem na fase de execução, cuja tramitação ocorre de forma eletrônica através do PBDOC.

5 CONCLUSÕES

Os resultados do primeiro quadrimestre de 2024 apontam para a melhoria de quase todos os indicadores, ressaltando, que a Cardiologia Intervencionista, devido à diminuição de agendamentos dos procedimentos desta especialidade, bem como do número de urgências encaminhadas aos serviço, outro fato impactante é a abertura de novos serviços de hemodinâmica na cidade de Campina Grande, fato que também pode direcionar parte da demanda para outros serviços, as especialidades de Neurorradiologia e Endovascular, obtiveram um rendimento significativamente superior às metas do primeiro quadrimestre. Pretende-se, ao longo dos próximos meses, aperfeiçoar o regulamento de procedimentos e superar a quantidade da especialidade de cardiologia intervencionista.

A equipe do HETDLGF e a PBSAÚDE se encontram à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas referentes a este relatório.