

RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL METROPOLITANO

DOM JOSÉ MARIA PIRES

**DEZEMBRO
2024**



RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires – dezembro 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 mês de dezembro de 2024, comparando-os às metas propostas no Plano de Trabalho e firmadas em contrato.

SANTA RITA – PB
2024

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica observadas no período.....	20
Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.....	21
Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta /Pediátrica observadas no período.....	21
Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.....	21
Gráfico 5 – Total de Internações registradas observadas no período.....	22
Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista realizadas no período.	23
Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica realizadas no período.....	23
Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica realizadas no período.....	23
Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta realizadas no período.....	24
Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico realizadas no período.....	24
Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados realizadas no período.....	24
Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.	25
Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.....	26
Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.....	26
Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.....	26
Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.	27
Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.....	27
Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.....	27
Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas no período.....	28
Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.....	28
Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados no período.....	29
Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.....	29

Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados no período.....	30
Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.	30
Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados no período... ..	30
Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta realizadas no período.....	32
Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica realizadas no período.....	32
Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas no período.	33
Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.	33
Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos realizados no período.....	33
Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.....	34
Gráfico 32 – Total de entradas, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados no período.....	35
Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.	36
Gráfico 34 – Renovação/Giro de leitos verificada no período.	38
Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar verificado no período.....	39
Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.	40
Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.	41
Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas verificada no período.....	42

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação da Farmácia Hospitalar	54
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da.....	51
Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário ...	70
Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.....	62

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
EMH	Equipamentos Médicos Hospitalares
HETDLGF	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
HMDJMP	Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
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

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. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/6tSirS7tCLkK6s97?format=pdf&lang=en>. Acesso em 2022 Nov 18.

permanência do paciente na unidade. Obs.: Internação Hospitalar não é o mesmo que Dia Hospitalar.

- **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. Acesso em: 22 Nov. 2022 .

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>. Acesso 18 Nov. 2022.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	10
1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	11
1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	11
1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional	12
2 AÇÕES DE DESTAQUE (NEP)	13
3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	20
3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES	20
3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL	22
3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	25
3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA	28
3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	31
3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE.....	34
4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	36
4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL).....	36
4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)	37
4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)	38
4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)	39
4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI).....	41
4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	42
4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)	43
4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	44
4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	45
4.10 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	46
5. OUTROS INDICADORES.....	47
5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC).....	47
5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS).....	48
5.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	49
5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO	50
5.4.1 INFRAESTRUTURA ATUAL DO NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	51

5.4.2	ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E EQUIPE.....	51
5.4.3	UNIDADES E RECURSOS TECNOLÓGICOS.....	52
5.4.4	RECURSOS E SISTEMAS	53
5.4.5	SUORTE TÉCNICO E MANUTENÇÃO	54
5.5	PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS	56
5.6	DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL.....	57
5.7	DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO.....	57
6.	CONCLUSÕES	63

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 002/2023, 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 Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

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. 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 HMDJMP no mês de dezembro de 2024, 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;
- Apresentar o relatório de gestão das ações administrativas e financeiras.

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP

Inaugurado em abril de 2018, o HMDJMP está localizado no Município de Santa Rita – PB, às margens da BR230, e foi construído para prestar assistência especializada de alta complexidade em Cardiologia, Neurologia e cuidados Endovasculares. Os usuários são majoritariamente admitidos por meio de regulação interna para os casos de urgência e emergência através da central estadual de regulação hospitalar - CERH e para os eletivos, também pelo complexo regulador via SISREG ou e-mail, conforme o plano estadual de regulação.

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

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

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, Santa Rita – PB, Brasil, 2023.

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES
Localização: Rua Roberto Santos Corrêa, S/N – Várzea Nova.
Município: Santa Rita.
UF: Paraíba.
Categoria Do Hospital: Assistência especializada de alta complexidade em Cardiologia, Neurologia e cuidados Endovasculares.
Região Metropolitana: João Pessoa, Santa Rita, Bayeux, Cabedelo, Mamanguape, Conde, Rio Tinto, Caaporã, Alhandra, Pitimbu, Cruz do Espírito Santo, Lucena.
CNES: 9467718
CNPJ: 08.778.268/0055-53
Esfera Administrativa: Gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PB Saúde) desde 03 de janeiro de 2022.
Contrato de Gestão: nº 002/2023.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de dezembro HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 270 leitos (100%) e dispunha de 266 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 97,44% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS 2024				
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)
Internação Cardiológica	30	28	1	1	94
Internação Neurológica	33	33	0	-	100
Internação Pediátrica	13	10	1	2	76
Internação Endovascular	6	6	-	-	100
Internação Clínica	27	26	1	-	100
UCI Cardiológica	18	18	-	-	100
UCI Neurológica	18	18	-	-	100
Vermelha 1 (Neurologia)	5	5	-	-	100
Vermelha 2 (Cardiologia)	4	4	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – hemodinâmica	6	6	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	11	-	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	10	9	1	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Cardiológica I	20	18	2	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	12	10	1	1	84
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular/Cardiológica II	10	10	-	-	100
Enfermaria pós operatória	25	25	-	-	100
Observação Tomografia	2	2	-	-	100
Total	270	255	9	4	97
		266			

Fonte: Planilhas Diárias do HMDJMP e Núcleo Interno de Regulação.

*Unidade criada temporariamente para suprir necessidade de demanda de saúde extraordinária.

2 AÇÕES DE DESTAQUE (NEP)

Foram realizadas as seguintes ações:

Quadro 2 – Ações de saúde, aulas, capacitações, treinamentos, eventos, palestras ou projetos destaques realizados pelo HMDJMP no mês de dezembro/2024.

TREINAMENTOS REALIZADOS (DEZEMBRO/2024)						
TÍTULO	TIPO DE ATIVIDADE	MODALIDADE	PÚBLICO ALVO	CH	QUANTIDADE E DE INSCRITOS	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES
Manutenção de Cateter para Aferição de Pressão Arterial Não-Invasiva	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	13
Transporte do Paciente para a Unidade de Terapia Intensiva ou Enfermaria no POI Imediato	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	15
Planejamento do PAT 2025	Treinamento	Presencial	Coordenadores Assistenciais + Coordenadores Administrativos	02 hora(s)	-	18
Plano de Gerenciamento de Resíduos da Assistência Hemoterápica	Treinamento	Presencial	Colaboradores da Agência Transfusional	01 hora(s)	-	20
II Encontro sobre Uso Racional de Medicamentos	Evento	Presencial	Biomédicos + Farmacêuticos + Auxiliares de Farmácia + Cirurgiões-Dentistas + Coordenadores + Estudantes	05 hora(s)	-	44
Segurança no Uso de Medicamentos — 13 certos dos medicamentos	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	9
Segurança no Uso de Medicamentos — 13 certos dos medicamentos	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	9
Fluxograma de Medicamento Externo	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos	01 hora(s)	-	2
Método para Coleta de Secreção e Fragmento para Cultura em Lesões	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Protocolo de Treinamento de Feridas	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Laserterapia no Tratamento de Feridas	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8

Medidas de Prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Relacionada ao Cateter Venoso Central (IPCS)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Coordenadores Assistenciais	02 hora(s)	8	16
Bundles de Prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Relacionada ao Cateter Venoso Central (IPCS)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Coordenadores Assistenciais	02 hora(s)	8	16
Medidas de Prevenção de Infecção do Trato Urinário (ITU)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	14
Medidas de Prevenção de Infecção do Trato Urinário (ITU)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	16
Inserção e Manutenção de AVP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	22
Cuidados com Transporte Inter Hospitalar e Ficha de Transporte	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	22
Balanço Híbrido	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros			20
Cuidado com Bolsas Coletoras das SVD e Prevenção de ITU	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	22
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	7
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	7
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	7
Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	7

Avaliando Cateter Venoso Central: cuidados e manejo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	6
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 hora(s)	-	14
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	02 hora(s)	-	13
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	3
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	5
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	4
Treinamento de Check List de Cirurgia Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	03 hora(s)	-	16
Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	9
Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	13
Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	14
Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	16
Kamishibai	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Kamishibai	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	16
Antibioticoterapia e Importância de Administração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	7
Antibioticoterapia e Importância de Administração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6

Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	7
Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Manuseio de Cateter Venoso Central	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	7
Manuseio de Cateter Venoso Central	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Comunicação Efetiva e Transição pelo SBAR	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	5
Comunicação Efetiva e Transição pelo SBAR	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	5
Hipodermóclise	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Hipodermóclise	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	5
Cuidados com Sonda Vesical de Demora e Sonda Nasoenteral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Cuidados com Sonda Vesical de Demora e Sonda Nasoenteral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Cuidados com Sonda Vesical de Demora e Sonda Nasoenteral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Cuidados com Sonda Vesical de Demora e Sonda Nasoenteral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Cuidados com Sonda Vesical de Demora e Sonda Nasoenteral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Prevenção de Broncoaspiração	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7

Hipodermóclise	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	1
Hipodermóclise	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	20
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	2
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos + Auxiliares Administrativos + Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Coordenadores Assistenciais	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	3
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	01 hora(s)	-	3
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	5
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	3
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante,	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6

Acidente Típico e Mal Súbito"

"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	4
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	01 hora(s)	-	1
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	01 hora(s)	-	1

Acidente Típico e Mal Súbito"						
"NR-32 + NR-06: Fluxo de Acidente do Trabalho	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)		
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito"					-	1
Total				98 Horas	96	697

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houveram 396 internações no mês de dezembro, com um maior destaque para a Cardiologia clínica adulto/pediátrico e Neurologia clínica adulto e pediátrica (gráficos 1-5).

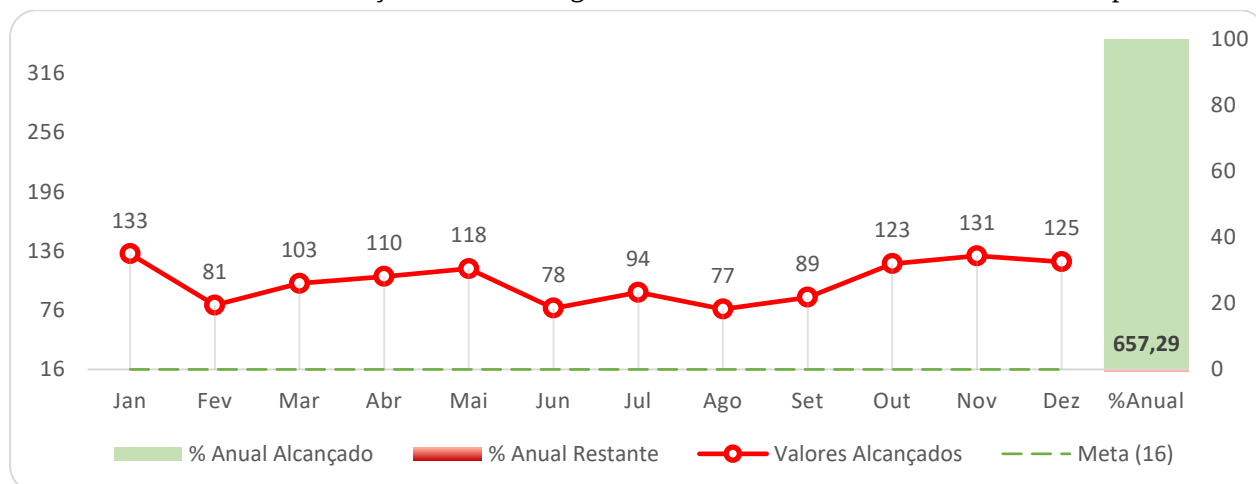
Causa

O número de internações permaneceu relativamente igual ao mês anterior. Todos os componentes alcançaram a meta mensal pactuada, ultrapassando 120% da meta estimada para o período. Destaca-se a Cardiologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 718,25% da meta mensal pactuada, e a Neurologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 192,98%.

Ação

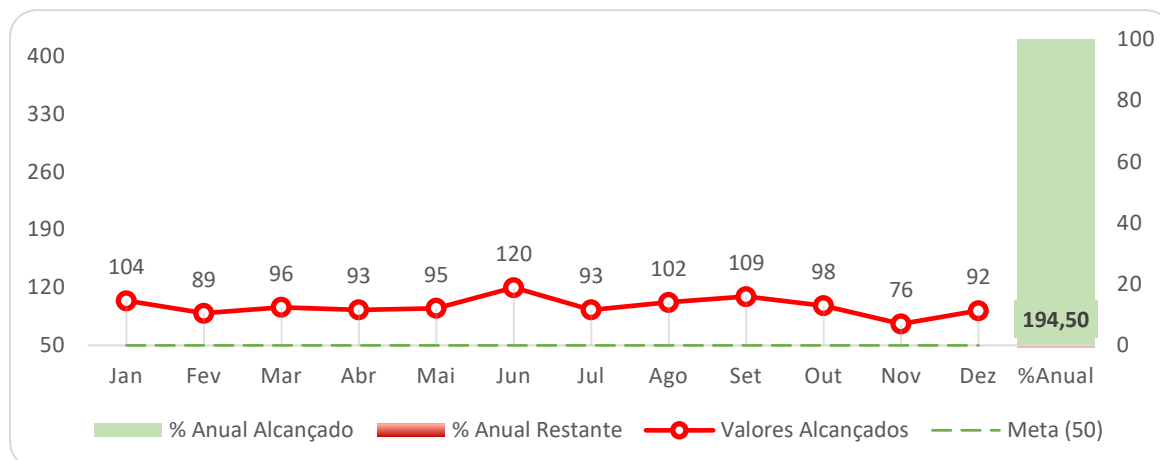
Manter o monitoramento das metas e continuar acompanhando a evolução dos resultados.

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica observadas no período.



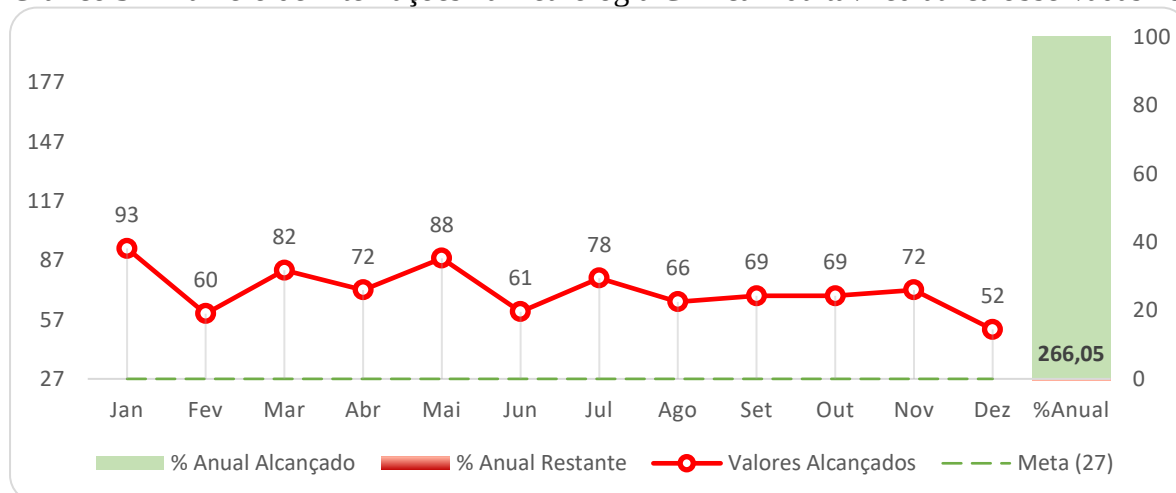
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.



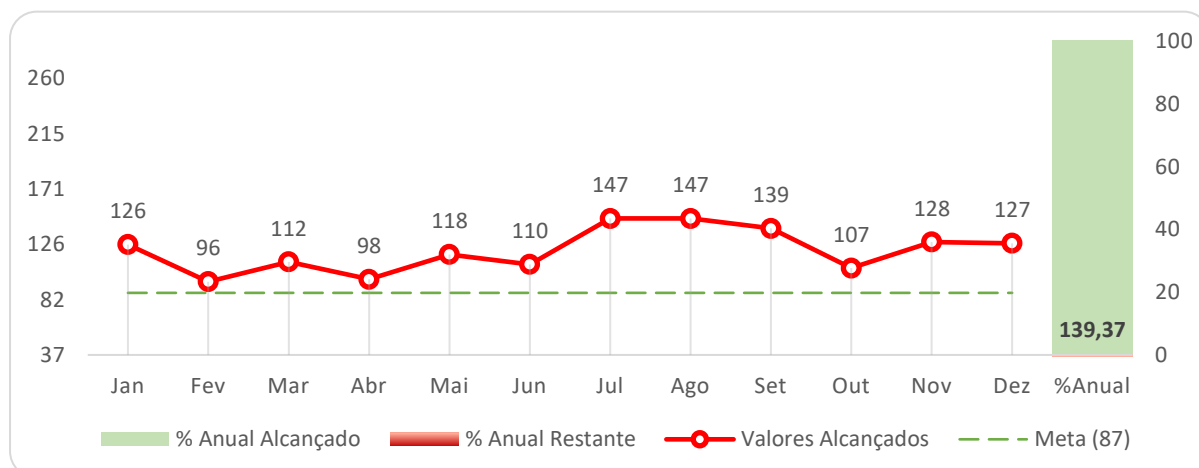
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta /Pediátrica observadas no período.



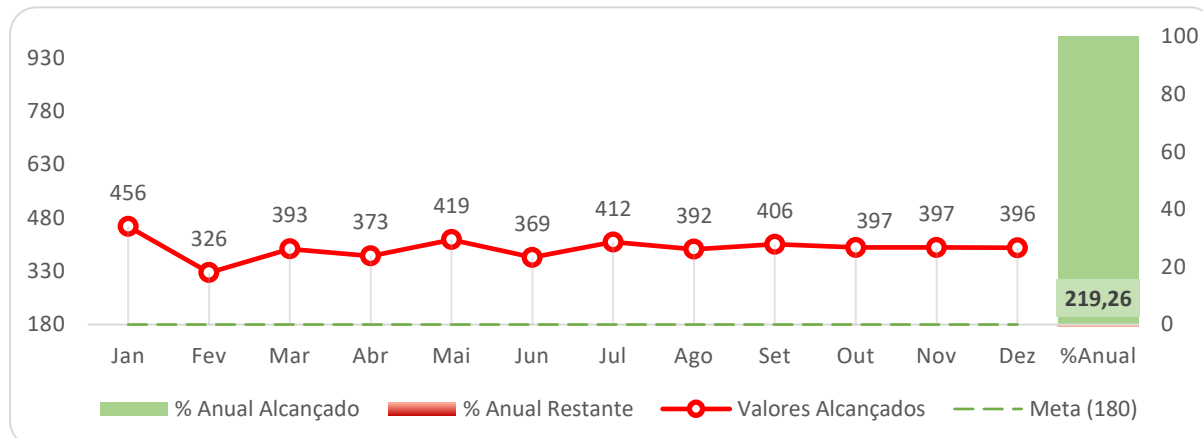
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.



Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

Gráfico 5 – Total de Internações registradas observadas no período.



Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Análise Crítica

Fato

Houveram 1.789 consultas, 92,37% acima da meta pactuada (gráficos 6-11).

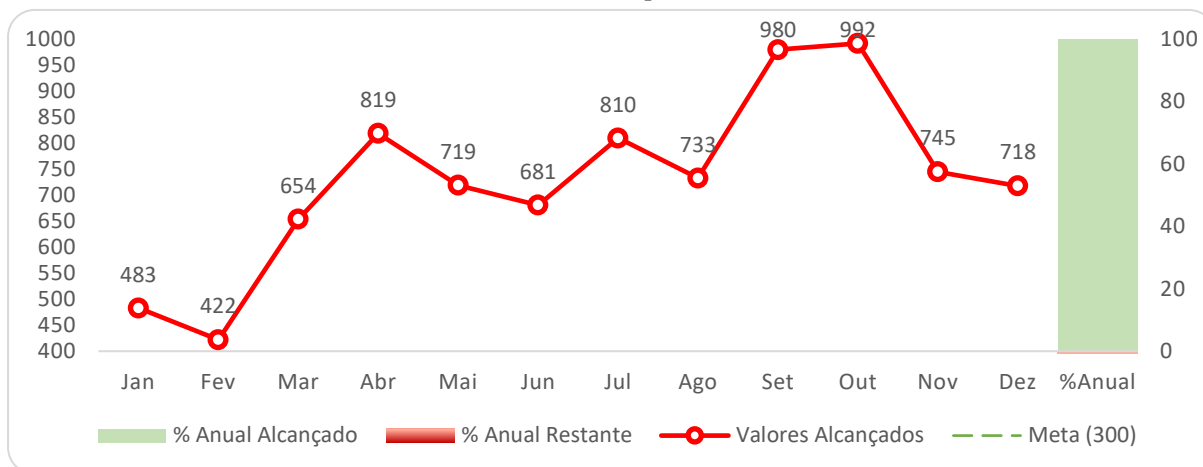
Causa

O número total de atendimentos do componente ambulatorial no mês de dezembro permaneceu com resultados positivos em todos os setores do ambulatório. Destacaram-se, especialmente, as especialidades de Neurocirurgia Adulto e Pediátrico 151% acima da meta mensal, evidenciando um desempenho excepcional e um aumento significativo na demanda por esses serviços.

Ação

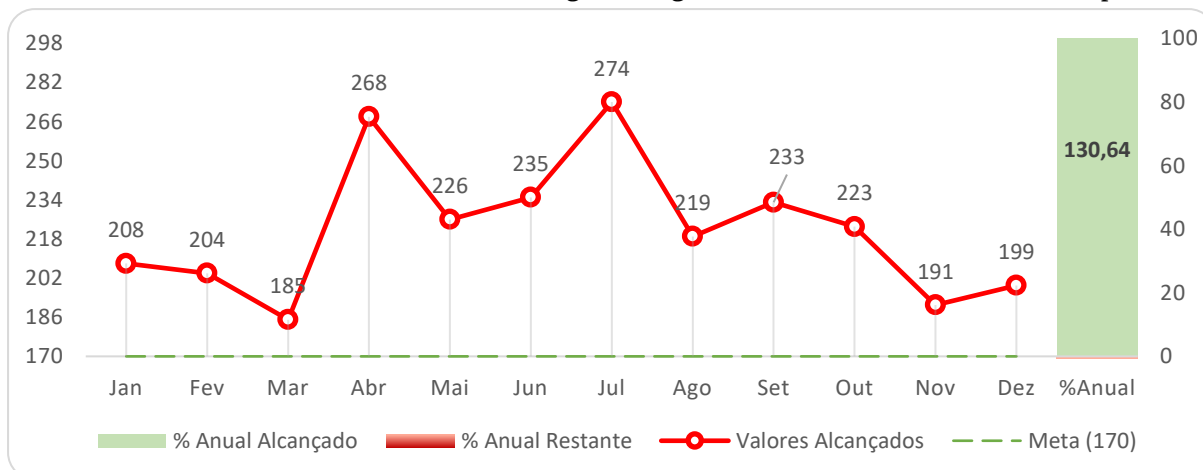
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos. Bem como, continuar no monitoramento constante das metas contratualizadas. Medir a satisfação dos pacientes, especialmente no que diz respeito ao tempo de espera e qualidade do atendimento. Monitorar a taxa de absenteísmo e buscar mantê-la dentro de níveis aceitáveis.

Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista realizadas no período.



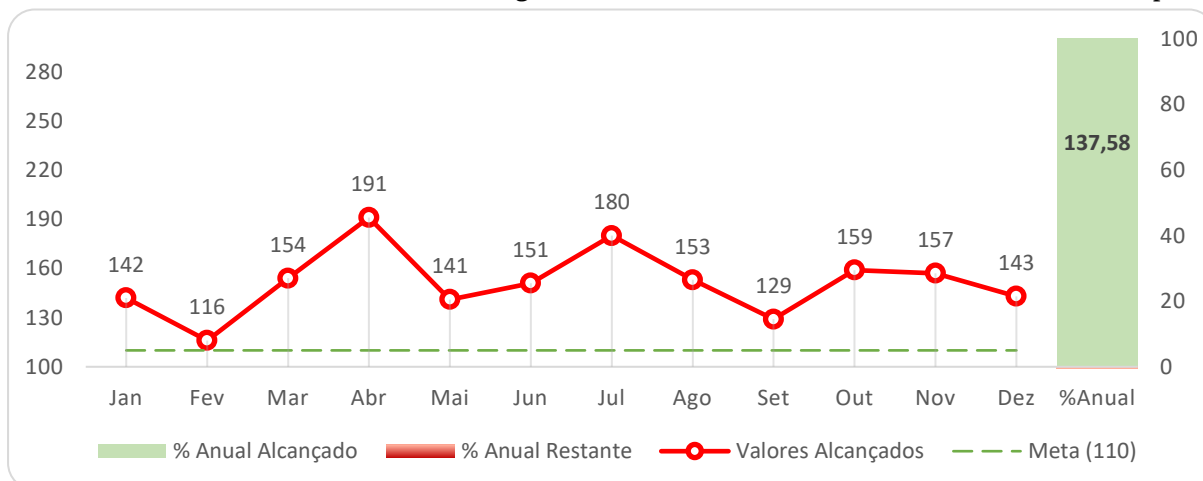
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 4.114 exames diagnósticos, ultrapassando a meta mensal esperada (gráficos 12-20).

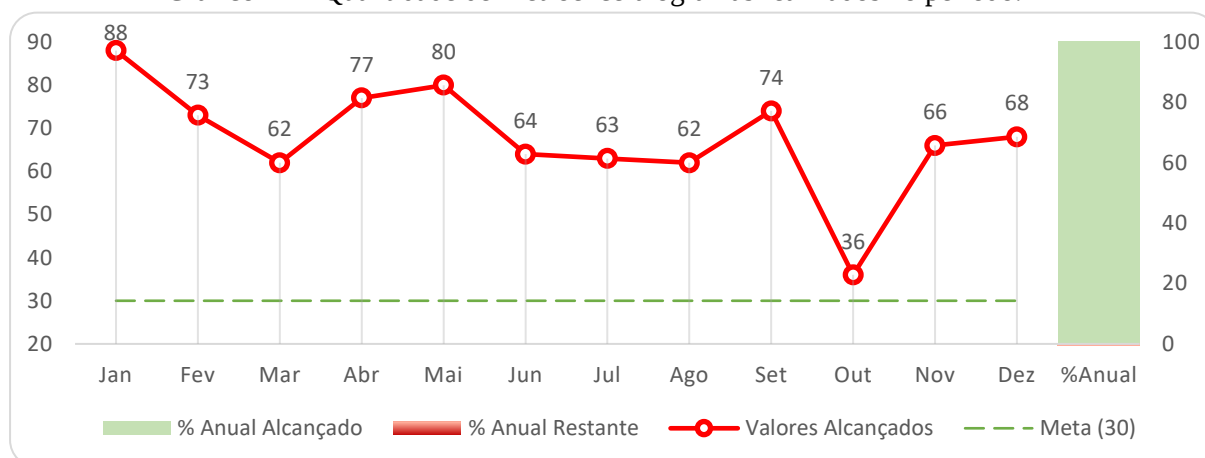
Causa

Todos os procedimentos diagnósticos apresentaram resultados positivos, superando as metas mensais pactuadas, com um desempenho global de 155,01 %. Destacaram-se especialmente os exames de Eletroencefalograma e Holter, que alcançaram 226,67% e 180% das metas respectivamente, evidenciando um desempenho excepcional e um aumento significativo na demanda por esses procedimentos.

Ação

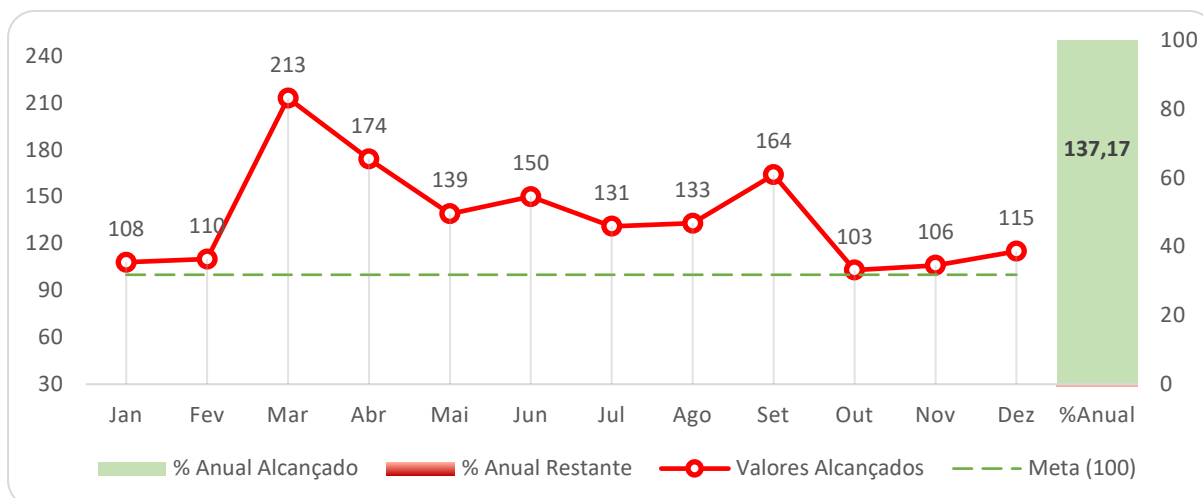
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos e manter a gestão de máquinas e equipamentos a fim de assegurar o pleno funcionamento destes, evitando desídia a população. Organizar o fluxo de atendimento para evitar sobrecarga nas especialidades e otimizar os recursos disponíveis. Controlar a taxa de absenteísmo e aumentar a adesão aos agendamentos.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



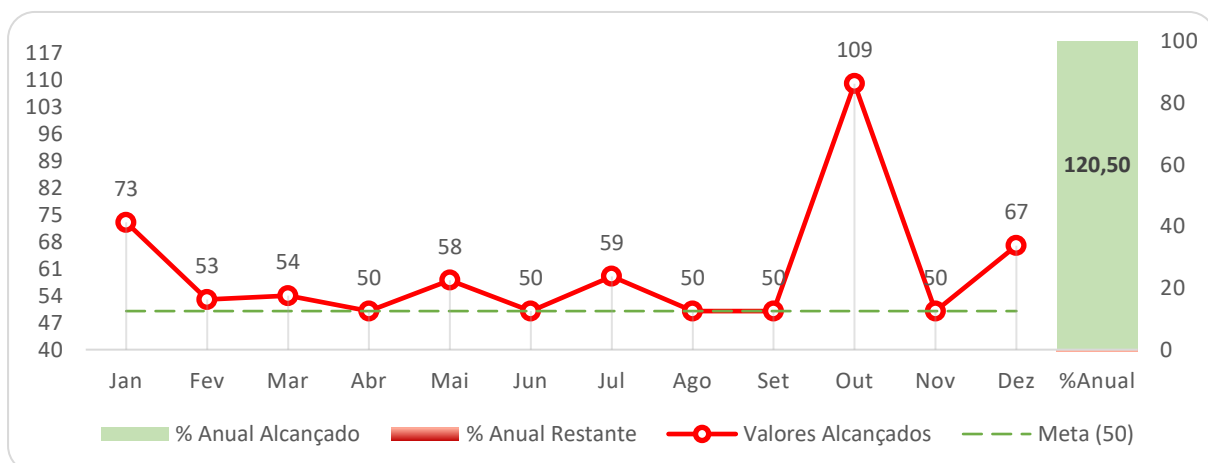
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletro-neuromiografias realizadas no período.



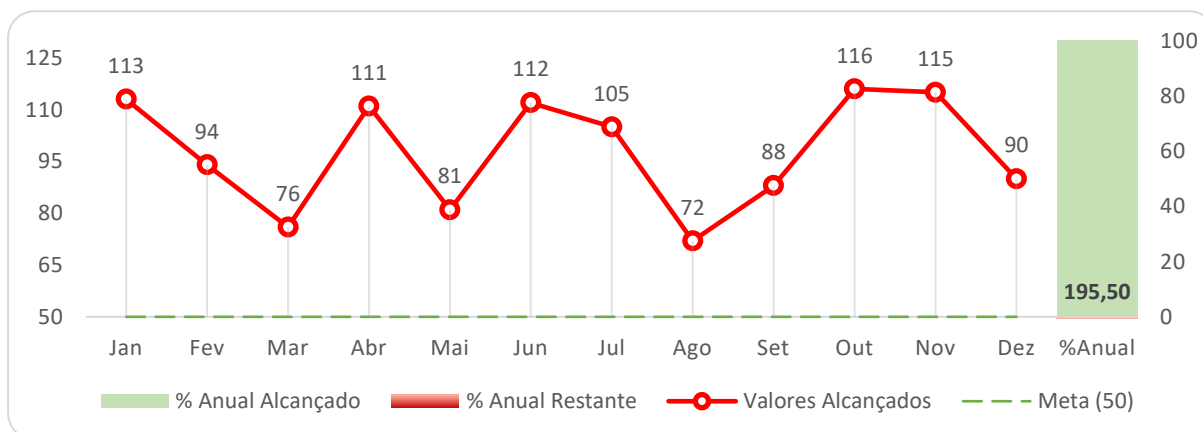
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



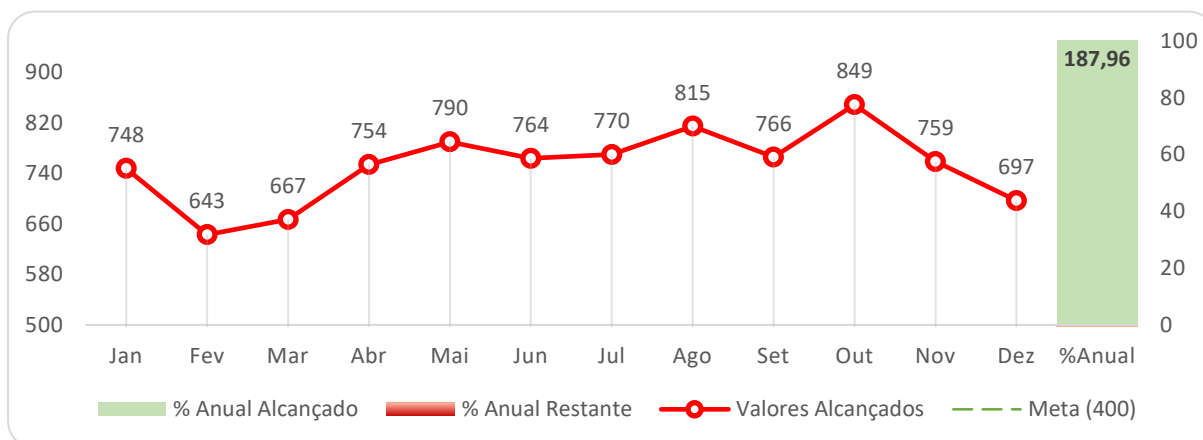
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



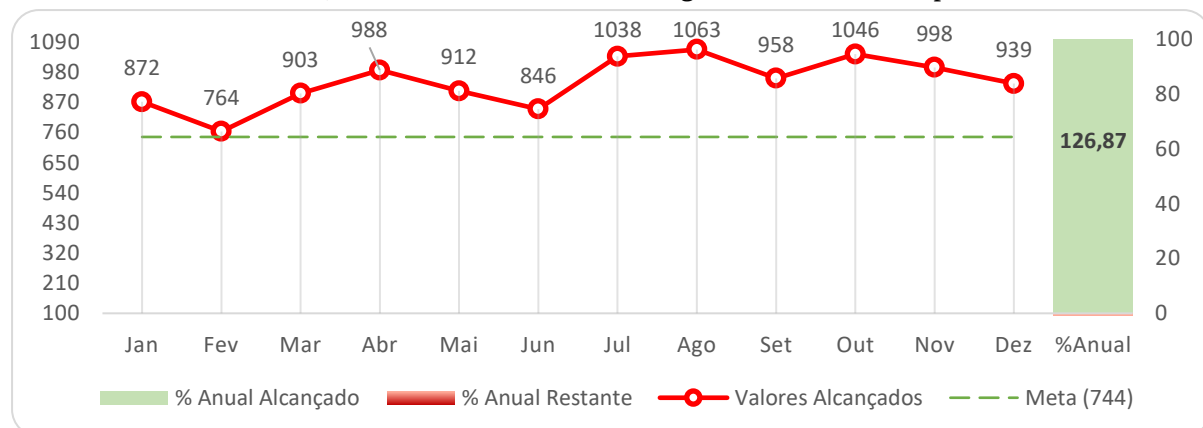
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



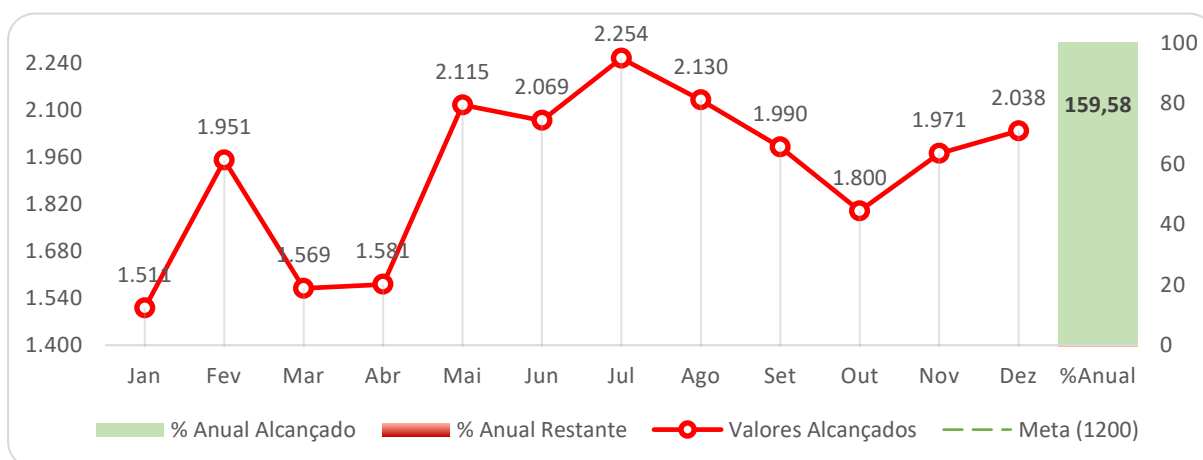
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



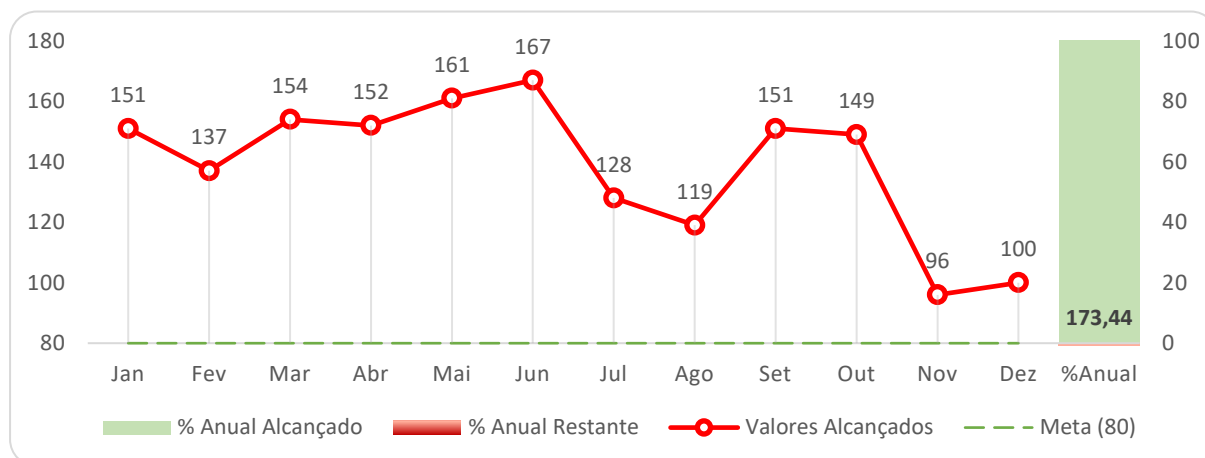
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



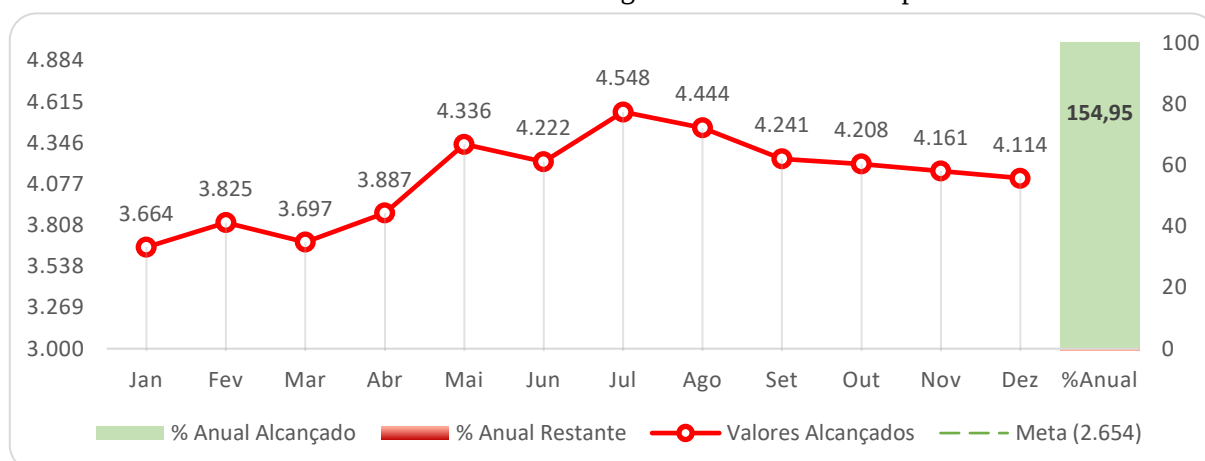
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 550 procedimentos no mês de dezembro, ultrapassando a meta mensal (405 procedimentos) (gráficos 21-25).

Causa

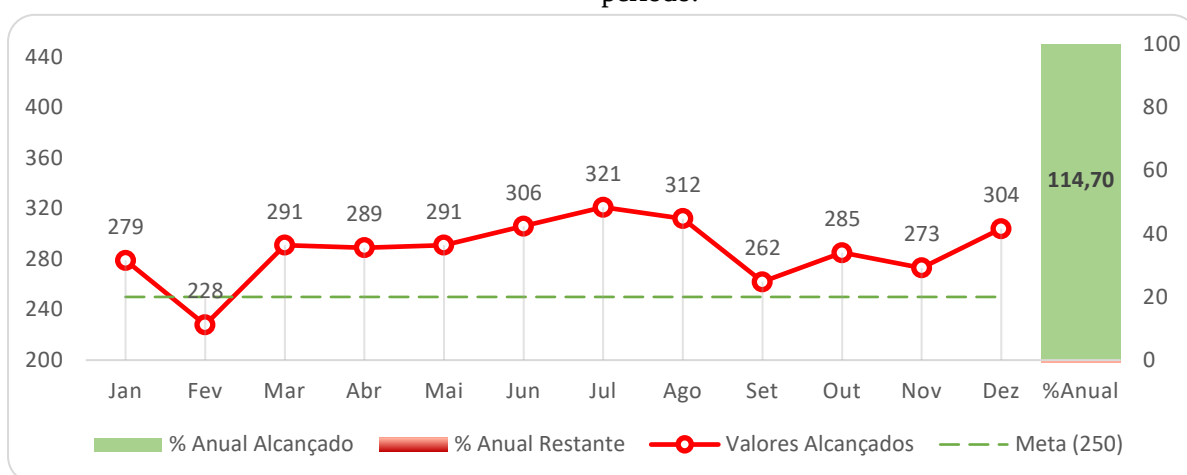
Todos os procedimentos do componente de Medicina Intervencionista superaram as metas mensais estabelecidas, com uma média geral de 135,80%. Destaque especial para o procedimento de

Eletrofisiologia, que alcançou um desempenho excepcional, executando 260% a mais do que a meta pactuada para o mês.

Ação

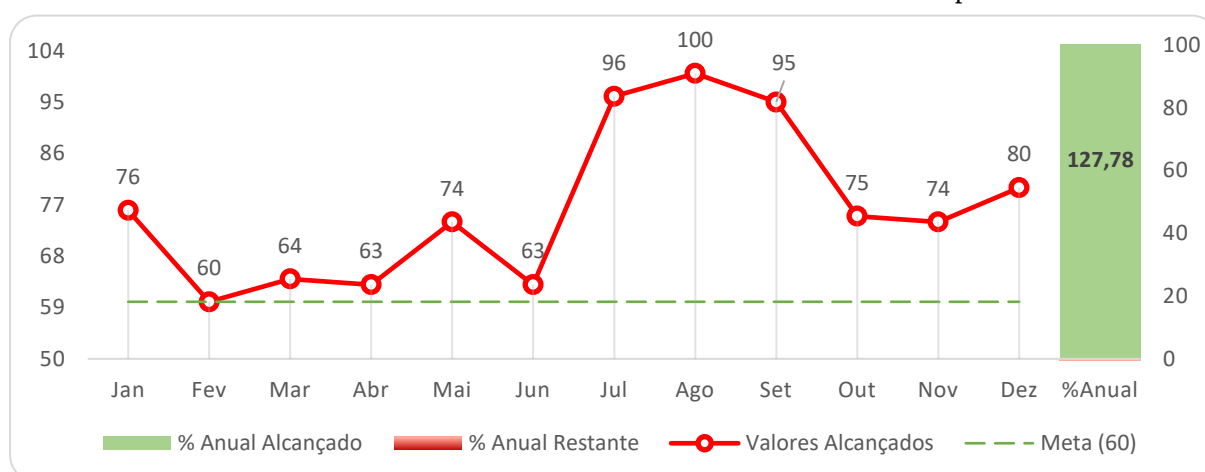
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas, mantendo sempre o foco na qualidade e na satisfação do paciente.

Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados no período.



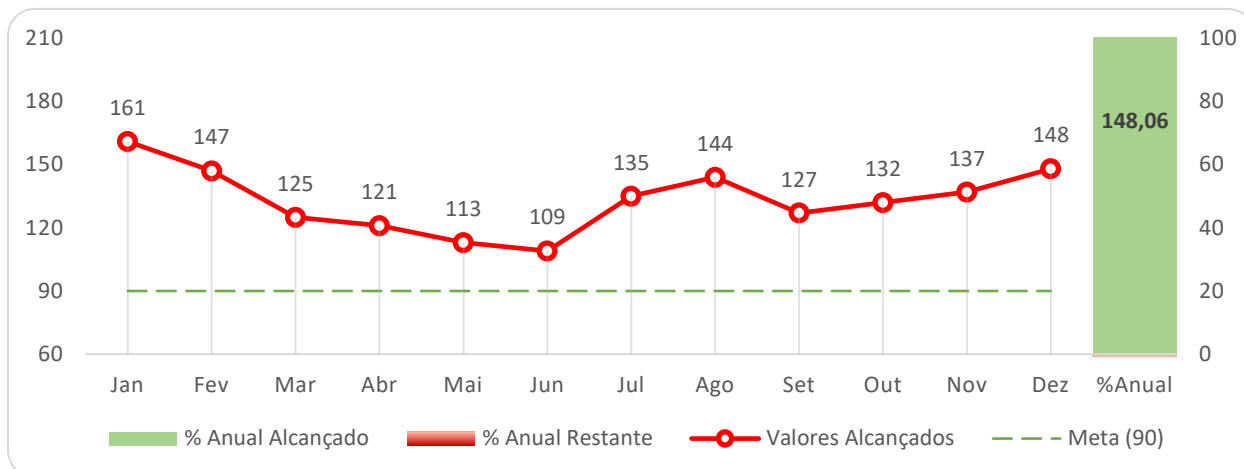
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



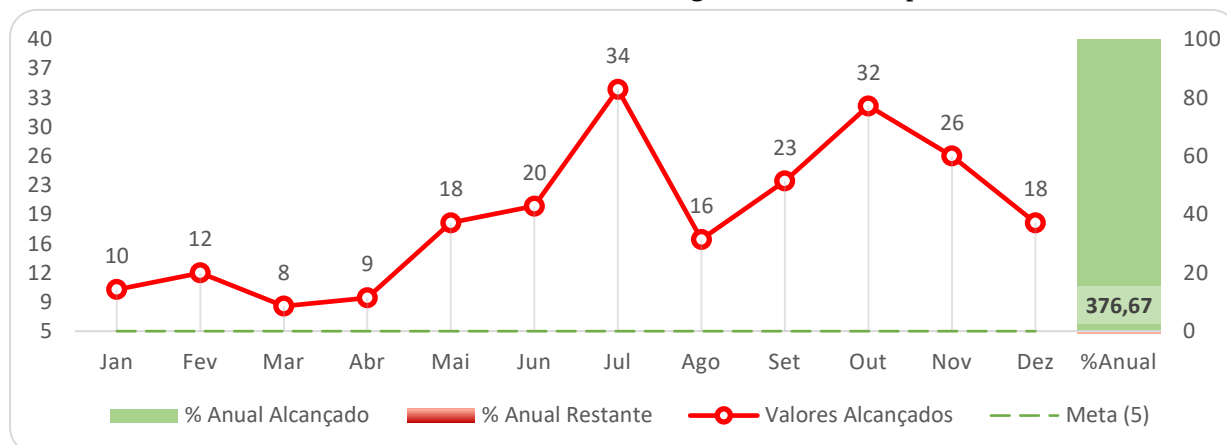
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados no período.



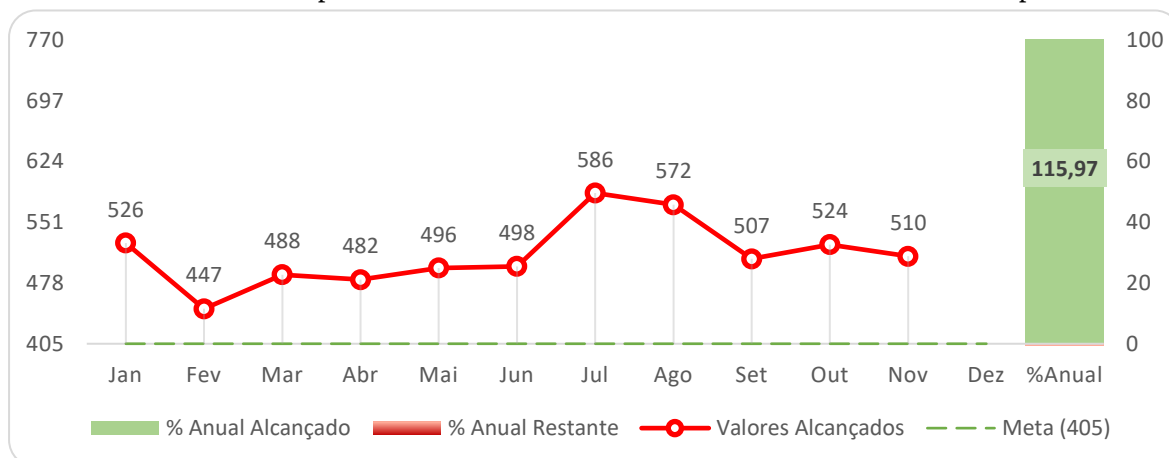
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 437 procedimentos cirúrgicos, 157,06% a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

Causa

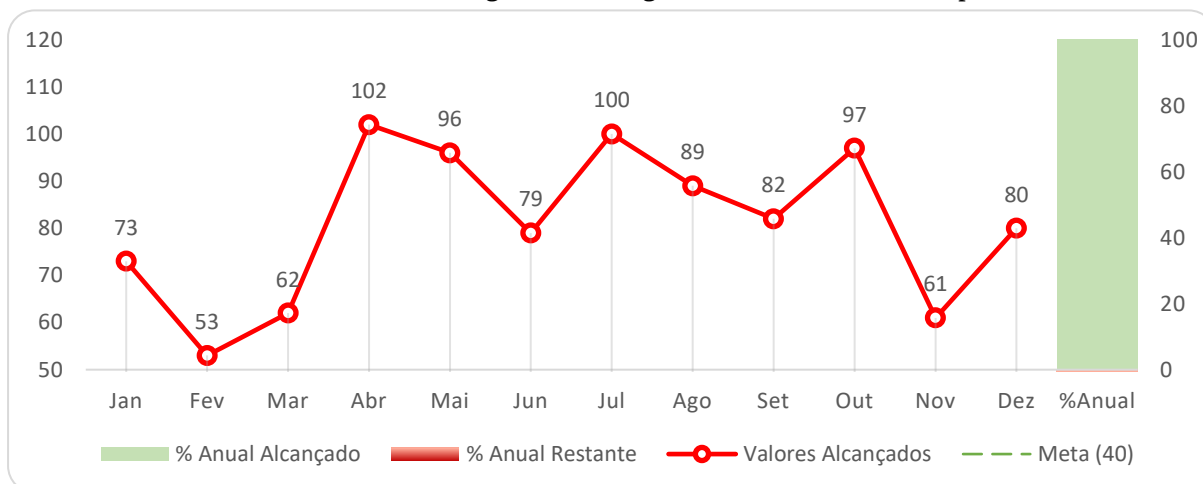
O número de cirurgias realizadas no mês de dezembro se manteve positivo e acima da meta, confirmando o crescente sucesso das ações implementadas. A produção assistencial segue em alta, com todos os indicadores mostrando um desempenho superior e sustentável. Este avanço significativo se deve à otimização das cirurgias, à maior eficiência no planejamento semanal e ao comprometimento das equipes cirúrgicas com a redução do tempo de espera.

Além disso, a estruturação do bate-mapa semanal e o planejamento estratégico contínuo têm sido essenciais para alcançar as metas estipuladas. Com esse ritmo crescente e uma organização aprimorada, o cenário se mantém altamente positivo, refletindo o empenho e a dedicação de todos os envolvidos no processo.

Ação

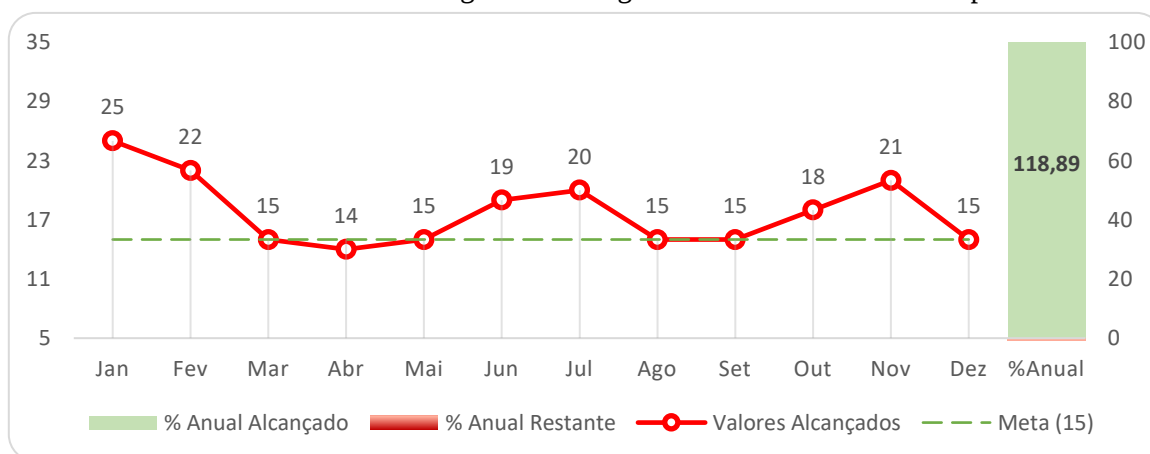
Avaliar os resultados atuais e identificar áreas com maior potencial de melhoria. Melhorar a eficiência na programação das cirurgias, assegurando que todos os blocos cirúrgicos sejam utilizados ao máximo de sua capacidade. Minimizar o tempo de espera para cirurgias, aumentando a satisfação dos pacientes e a eficiência dos processos.

Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta realizadas no período.



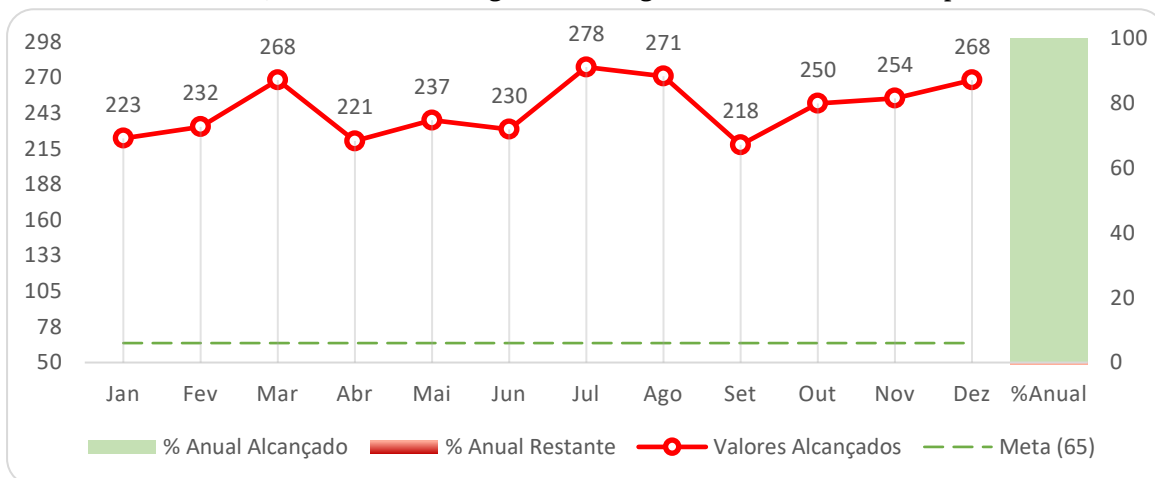
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica realizadas no período.



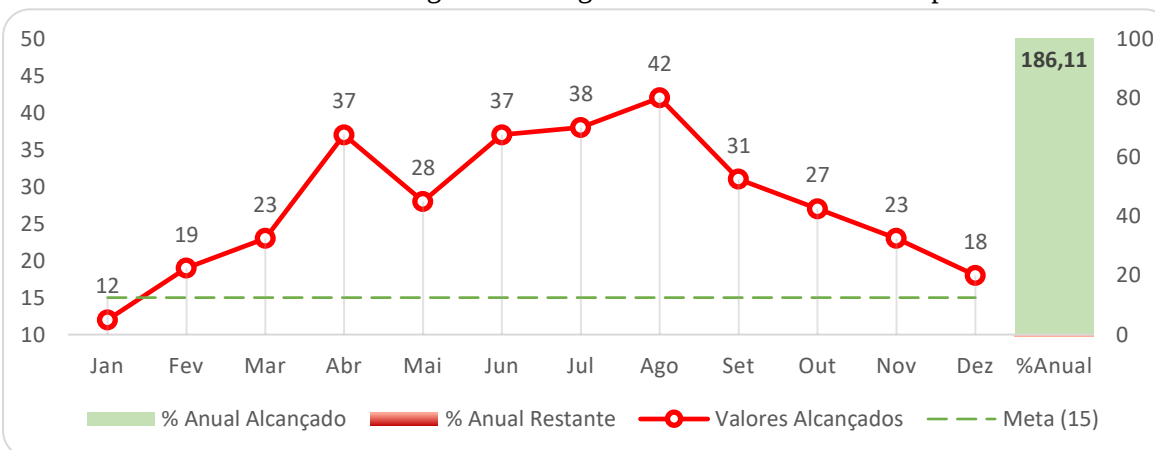
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas no período.



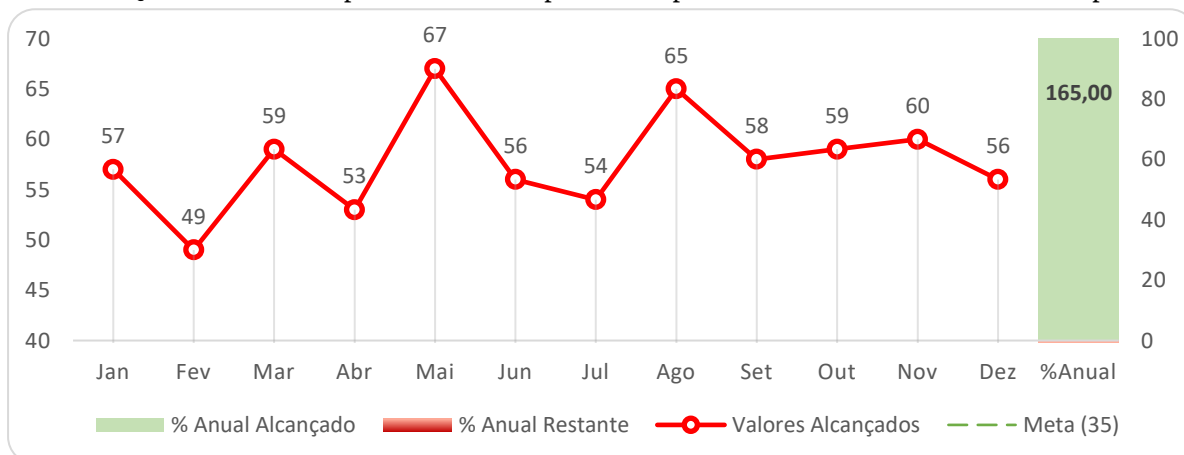
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



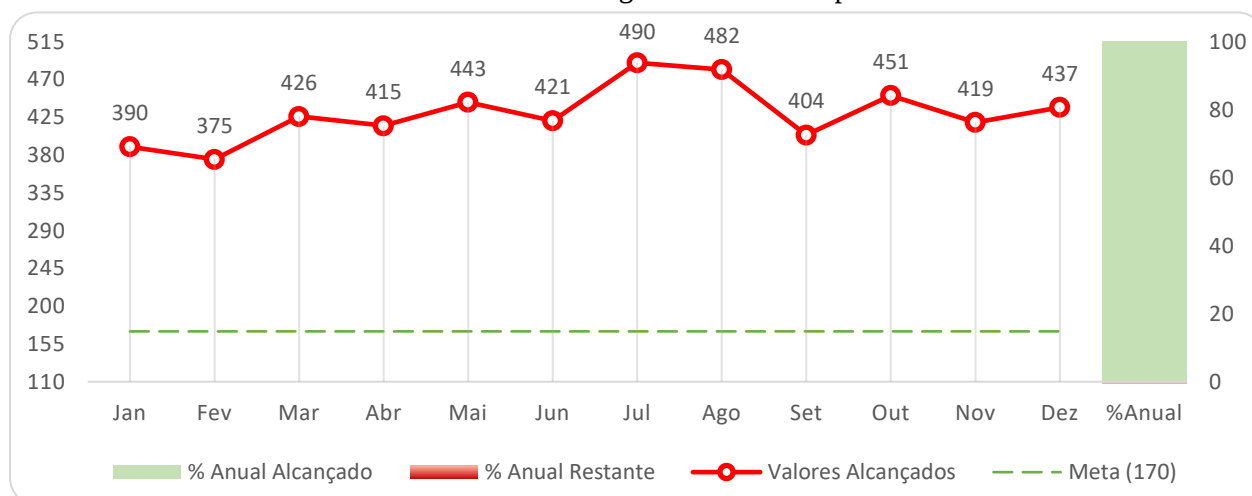
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos realizados no período.



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Análise Crítica

Fato

Ao total, contabilizaram-se 7.286 ações e serviços em saúde no mês de dezembro (gráfico 32).

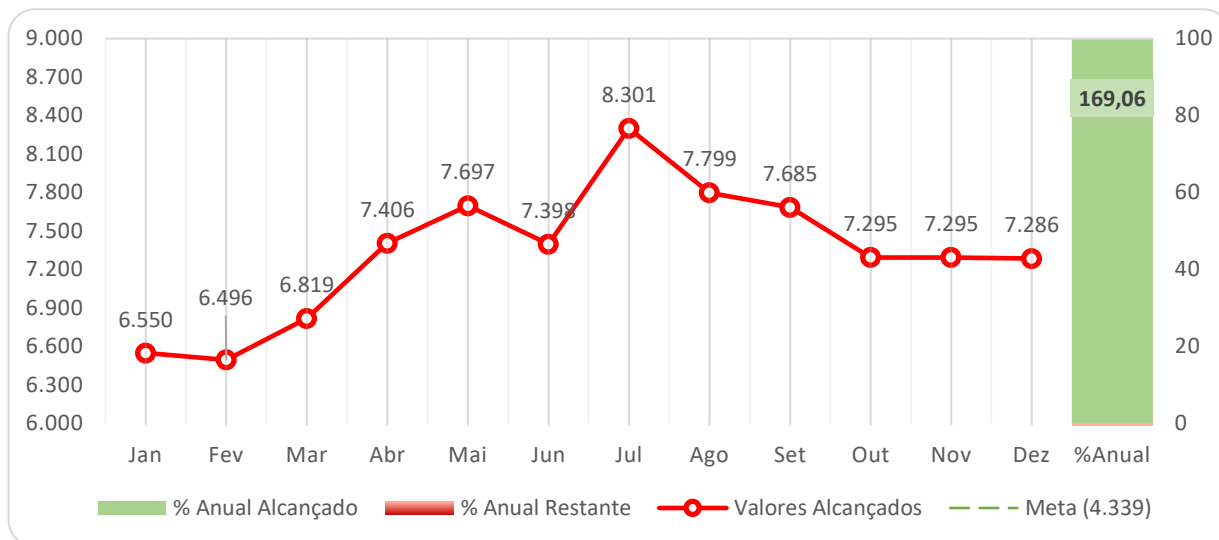
Causa

Os resultados gerais mantêm-se positivos, com percentual de 168% da meta pactuada. Temos como destaque as internações e a produção cirúrgica um total de 220% e 256,47% respectivamente, de meta atingida.

Ação

Manter a eficiência no planejamento e na execução das ações, garantindo a maximização dos recursos e a minimização de desperdícios. Avaliar o impacto do aumento da produção e buscar formas de garantir que o padrão de qualidade seja mantido, sem sobrecarregar as equipes ou comprometer o bem-estar dos pacientes. Continuar acompanhando os resultados e atuar nas fragilidades encontradas.

Gráfico 32 – Total de entradas, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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 seguir⁷:

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

Análise Crítica

Fato

O resultado do indicador foi 6,63 (gráfico 33).

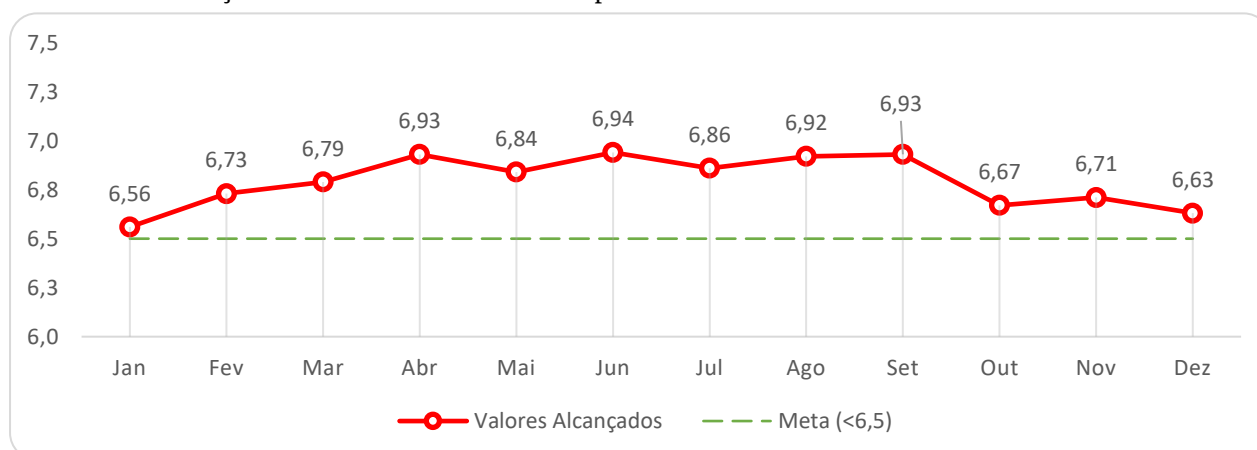
Causa

O Indicador Relação do Pessoal / Leito objetiva a análise adequada do dimensionamento para atender cada leito hospitalar, assegurando a melhor relação custo-efetividade por leito. Observa-se uma redução em relação ao mês anterior, valor levemente acima do estimado (< 6,5) caracterizando diminuição no número de funcionários, que retornaram de férias e/ou licenças (1571 funcionários) e uma pequena oscilação número de leitos operacionais (237).

Ação

Acompanhar junto com a área assistencial a métrica para o quantitativo de leitos, como também reiterar a solicitação do pedido de atualização cadastral, solicitando atualização mensal.

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP

⁷ ZUCCHI, P; BITTAR, OJNV; HADDAD, N. Produtividade em hospitais de ensino no estado de São Paulo, Brasil. **Revista Panamericana de Salud Publica**, Washington, v. 4, n. 5, pp. 311-316, nov. 1998. Disponível em: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49891998001100004&lng=en&nrm=iso&tlng=pt. Acesso em: 14 Nov. 2022.

4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

Representa, segundo a Anvisa, a utilização do leito hospitalar durante o mês considerado, ou seja, assinala o número médio de pacientes que passaram por determinado leito no mês. Também chamado de giro de leitos. Quanto maior o índice, melhor:

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

*Segundo referência⁸, leitos transitórios não devem ser contabilizados neste cálculo.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 1,93. Ainda abaixo da meta estabelecida. (gráfico 34).

Causa

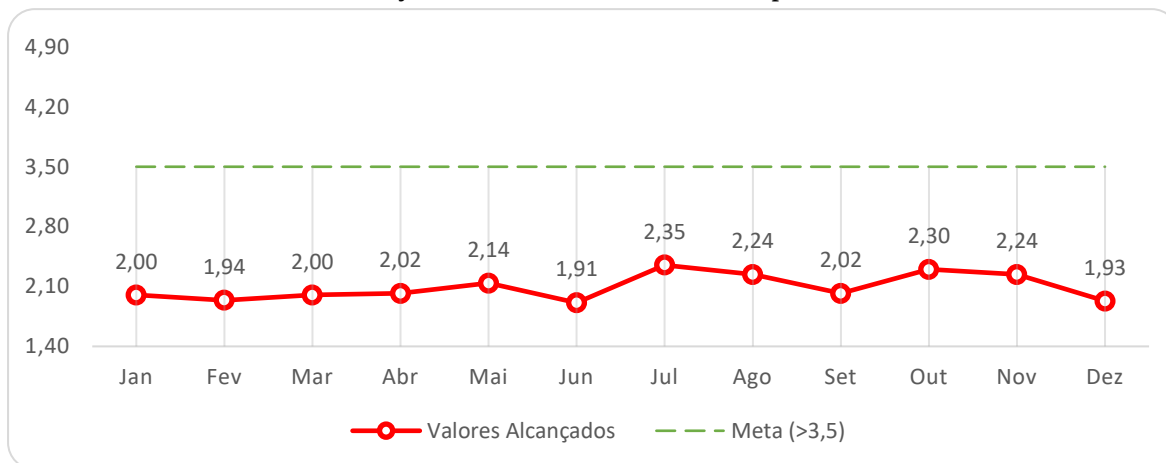
Observamos que essa meta desse indicador não foi batida esse ano. O hospital metropolitano é um hospital porta fechada, estamos avaliando e verificamos que essa meta pactuada não é condizente com o perfil da unidade. Seguimos com as mesmas dificuldades previamente referidas, porém foi determinado dupla visita setorial matutina e uma terceira visita vespertina pelos membros reguladores da equipe plantonista do NIR, para otimizar as transferências intersetoriais e as altas hospitalares.

Ação

Identificar e corrigir os fatores que estejam contribuindo para a diminuição do indicador nos setores que estão apresentando os menores giro de leitos. Melhorado o fluxo de altas e transferências, além de elaborar ações estratégicas para minimizar o intervalo de substituição. Melhorar a comunicação interna da Unidade no que tange a alta do paciente otimizando as saídas de pacientes da instituição e reduzir o tempo de ociosidade dos nossos leitos.

⁸ CQH. 3º **Caderno de Indicadores CQH**. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

Gráfico 34 – Renovação/Giro de leitos verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.3 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”⁹⁻¹⁰.

Análise Crítica

Fato

O indicador apresentou o valor de 12,38%. (gráfico 35).

Causa

⁹ 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.

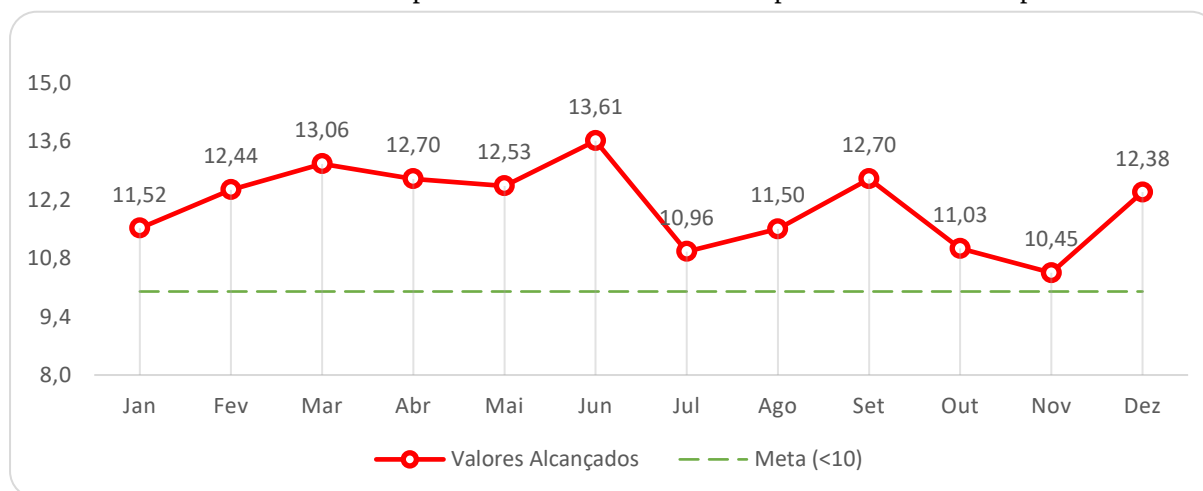
¹⁰ _____. **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Pediátrica. 2012.** Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-08.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

Devido o perfil da unidade (Hospital porta fechada), sugerimos também uma nova repactuação dessa meta. Apesar do indicador ter sido um dos melhores do ano, isso é justificado por ser um período com menor números de internações e cirurgias por ser final de ano. Um dos setores com maior taxa de TMPH é a UTI clínica (13,78) e internação clínica (15,61). Resultado de longa permanência desses pacientes que são em sua grande maioria em palição, que não é o perfil desse Hospital.

Ação

Continuar com estratégias para a desospitalização desses pacientes que não são perfil do Hospital Metropolitano.

Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (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. Quanto maior, melhor:

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

*Brasil (2002) informa que o cálculo da TxOc deve levar em conta os leitos instalados. Todavia, referências^{11,12} 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

Registrou-se índice de 76,84% (gráfico 36).

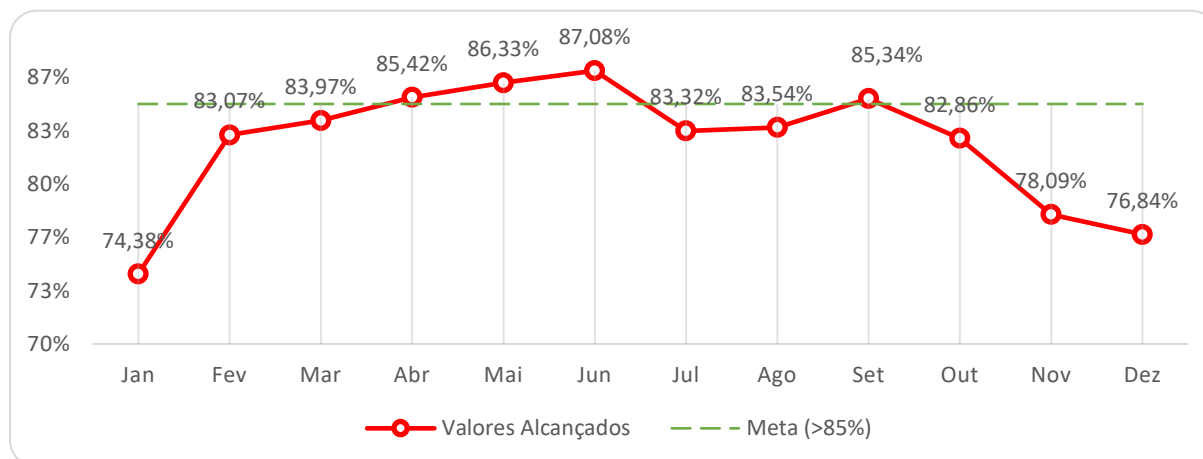
Causa

Apesar desse indicador estar um pouco abaixo da meta estabelecida, a ANS (2012) recomenda uma taxa de ocupação entre 75 e 85%. A taxa de ocupação acima do preconizado está relacionada com aumento de eventos adversos, infecção hospitalar e diminuição da segurança no ambiente assistencial.

Ação

Continuar acompanhando a evolução do indicador, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar resultados aceitáveis.

Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

¹¹ 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.

¹² CQH. **3º Caderno de Indicadores CQH**. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

Acompanha os óbitos ocorridos após as primeiras 24 horas de internação. Quanto menor, 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

Registrou-se taxa de 8,53% no período. (gráfico 37).

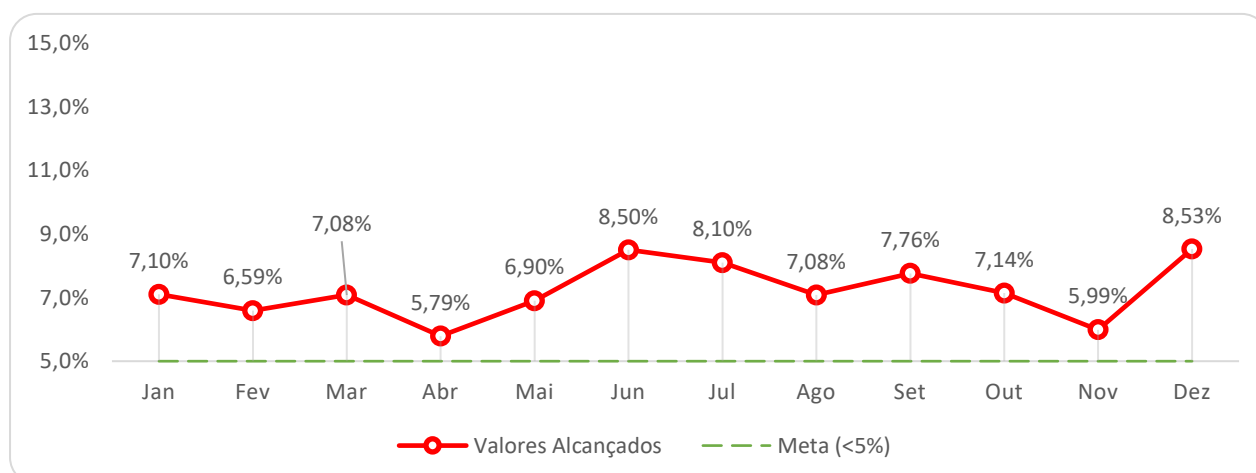
Causa

Foram registrados 39 óbitos no mês de dezembro, destes 9 pacientes estavam em cuidados de palição (23%). Os óbitos que ocorreram nestas unidades se tratavam de pacientes idosos com perfil cardiológico em tratamento clínico, admitidos na UTI em estado geral gravíssimos, intubados em ventilação mecânica, em uso de drogas vasoativas. Admitimos pacientes com SAPS acima de 75%, estes que infelizmente após procedimentos neurológicos ou cardíacos, não tiveram desfechos favoráveis, devido clínica, processo infecção, deterioração clínica, neurológica, alta dependência, não evoluindo bem após as intervenções, saindo do perfil da unidade que se encontrava, sendo transferido para nossa unidade hospitalar.

Ação

Continuar desempenhando ações em saúde especializadas e com qualidade e cuidados na prevenção de agravos à saúde dos pacientes. Como também, continuar com as tentativas de regulação desses pacientes que não nosso perfil para centros de referências.

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 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

Registrou-se uma taxa de 8,23% (gráfico 38).

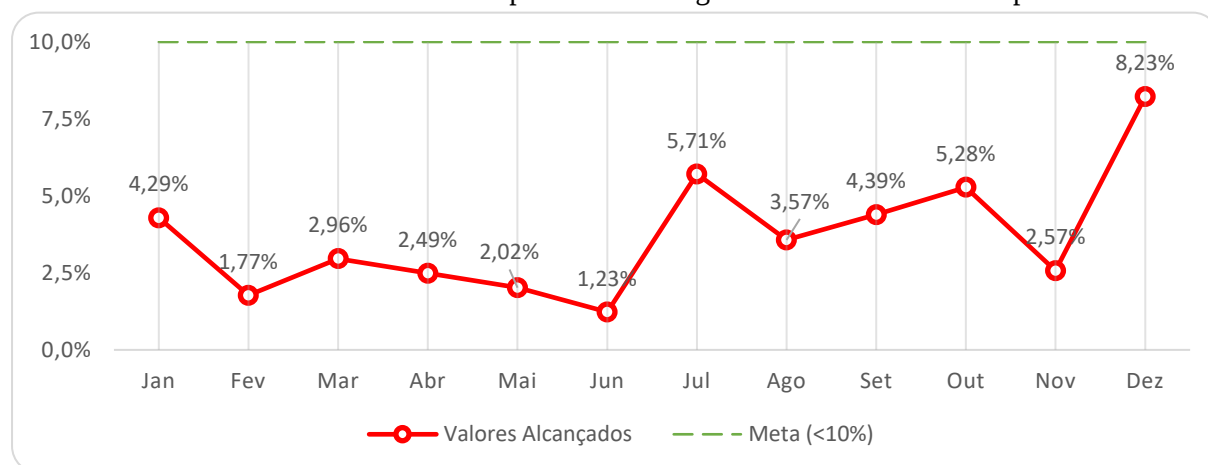
Causa

A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Obtivemos um total de 27 procedimentos cirúrgicos reagendados no mês de dezembro, sendo os principais motivos foram: alteração do quadro clínico, paciente hemodinamicamente instável, intercorrências e urgências. Ainda, deixamos esclarecido que os procedimentos cirúrgicos foram apenas reagendados e realizados posteriormente. Nenhum paciente deixou de ser atendido.

Ação

Manter o monitoramento dos indicadores e adoção de medidas estratégicas para a redução deste indicador.

Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 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

Os valores mantiveram-se dentro da meta estabelecida (gráfico 39).

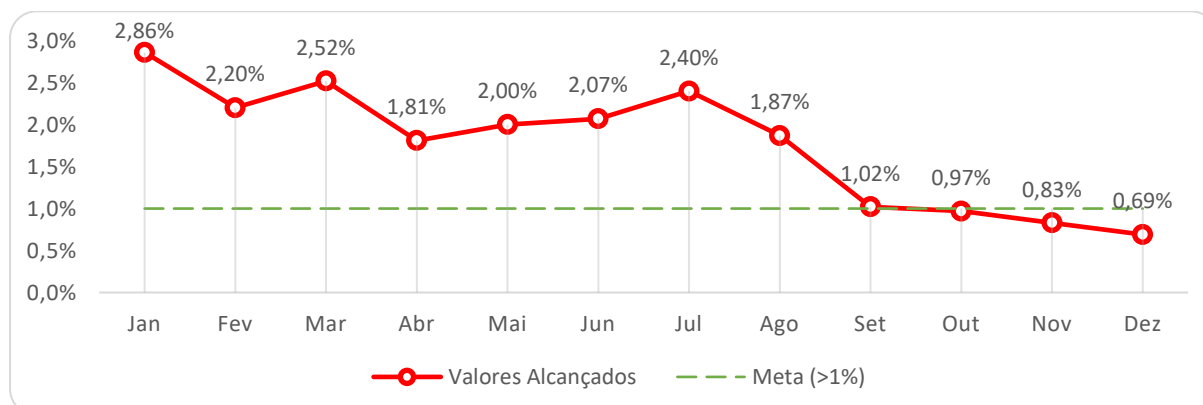
Causa

Gestão responsável dos recursos e rígido controle orçamentário A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que os dados apresentados são preliminares, podendo sofrer reajustes.

Ação

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

Gráfico 39 – Índice de Liquidez Corrente no período



Fonte: Gestão Financeira do HMDJMP

4.8 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. A PBSAÚDE não possui passivos onerosos.

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

Análise Crítica

Fato

Não houve passivos onerosos (gráfico 40).

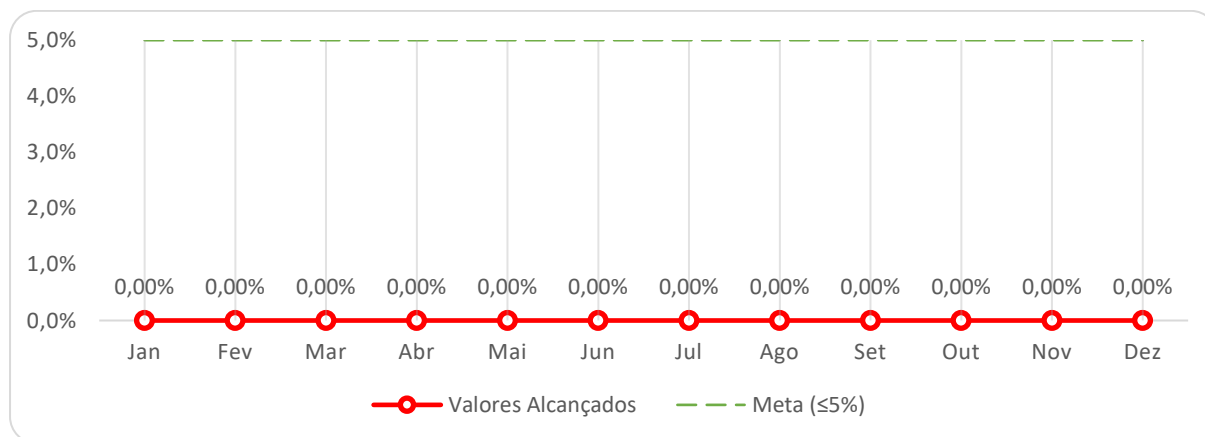
Causa

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.

Gráfico 40 – Índice de Composição dos Passivos Onerosos no período



Fonte: Gestão Financeira do HMDJMP

4.9 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 acima da meta estabelecida (menor igual a 10%) (gráfico 40).

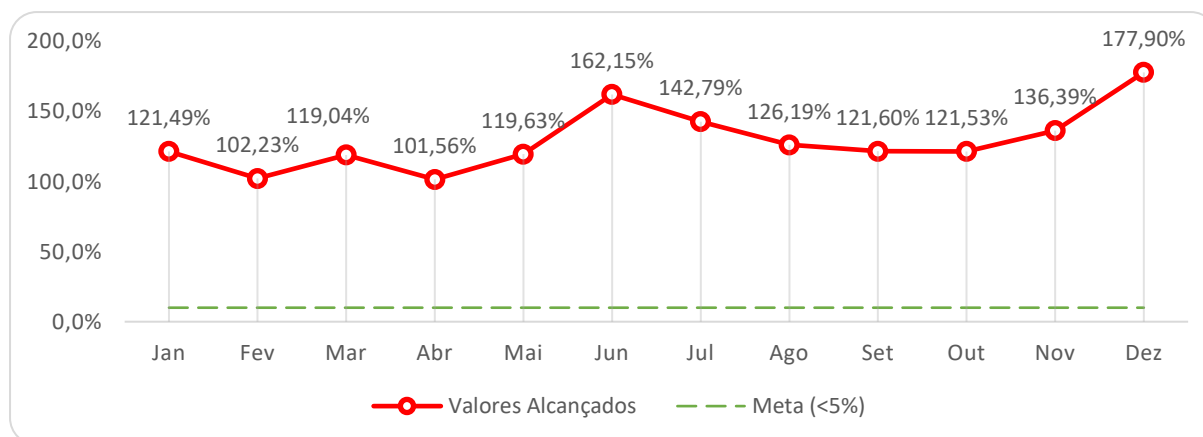
Causa

A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que após um aumento significativo nos meses anteriores, nesse mês de dezembro as despesas diminuíram em torno de 100%.

Ação

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

Gráfico 41 - Índice de Despesas Administrativas no período



Fonte: Gestão Financeira do HMDJMP

4.10 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

Registrou-se uma taxa de 2,72%. Dentro da meta contratualizada.

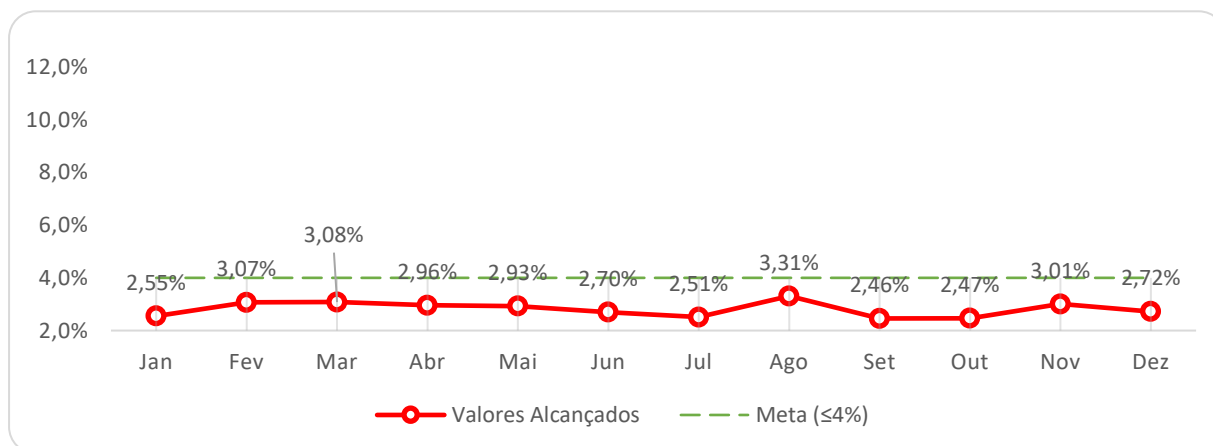
Causa

Tivemos taxa de absenteísmo menor em relação ao mês anterior. Obtivemos um total de 311 atestados médicos/odontológicos, e um absenteísmo de 1.299 dias. Em relação as declarações, obtivemos um valor de 85 declarações e total de 121 dias, destes, 61 declarações de turno (manhã, tarde, noite) e declarações com afastamento igual/superior há 24 horas, um total de 24 declarações e 60 dias. Se tratando dos afastamentos longos, obtivemos um total de 15, sendo afastamentos previdenciários: 11, sendo o principal agravo os transtornos mentais e comportamentais, seguido de Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas e Licença Maternidade: 04.

Ação

Manter o monitoramento constante da taxa de absenteísmo e de suas causas. Bem como realizar ações corretivas que impactam na diminuição do absenteísmo, como a proibição de extras para os profissionais que apresentarem atestados no mês corrente.

Gráfico 42 – Taxa de Absenteísmo (TxAB)



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5. OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

Mede, percentualmente, o tempo de uso das salas cirúrgicas em um determinado período. Quanto maior, melhor:

$$TxOSC = \frac{\text{Tempo total de ocupação das salas durante procedimentos cirúrgicos}}{\text{Tempo total disponível para cirurgias eletivas}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 42,95% (gráfico 39).

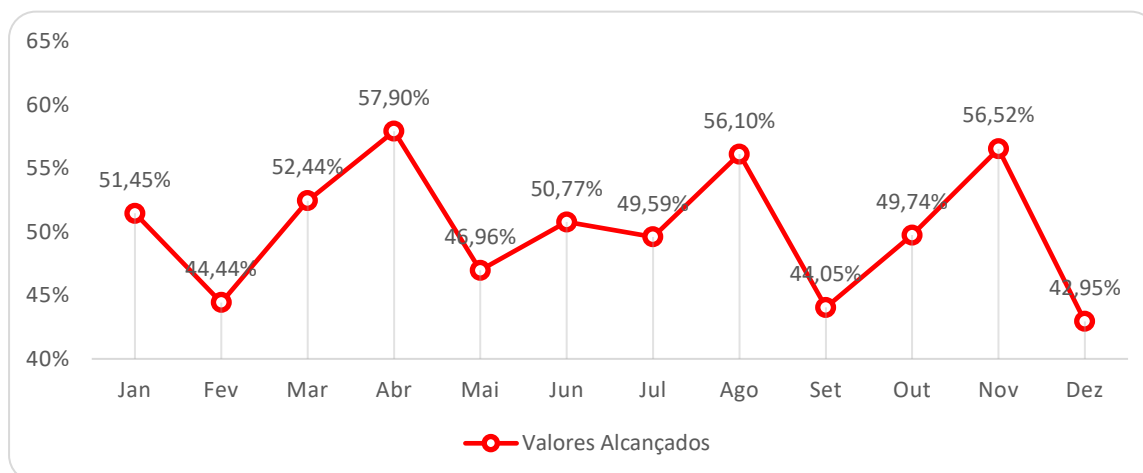
Causa

O tempo de ocupação de sala cirúrgica não se relaciona, em si, com a produtividade de cirurgias. O tempo de uso das salas em um dia pode ser o mesmo independentemente de ter havido uma única cirurgia de grande porte ou várias de pequeno porte. Evidencia-se que esta taxa apresentou uma pequena diminuição quando comparado ao mês anterior.

Ação

Realizar auditoria interna no setor, objetivando identificar falhas de processos e pontos de aperfeiçoamento. Construção de um plano de ação objetivando atingir melhores resultados.

Gráfico 43 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 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% 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

Registrou-se índice de 93,36% (gráfico 40).

Causa

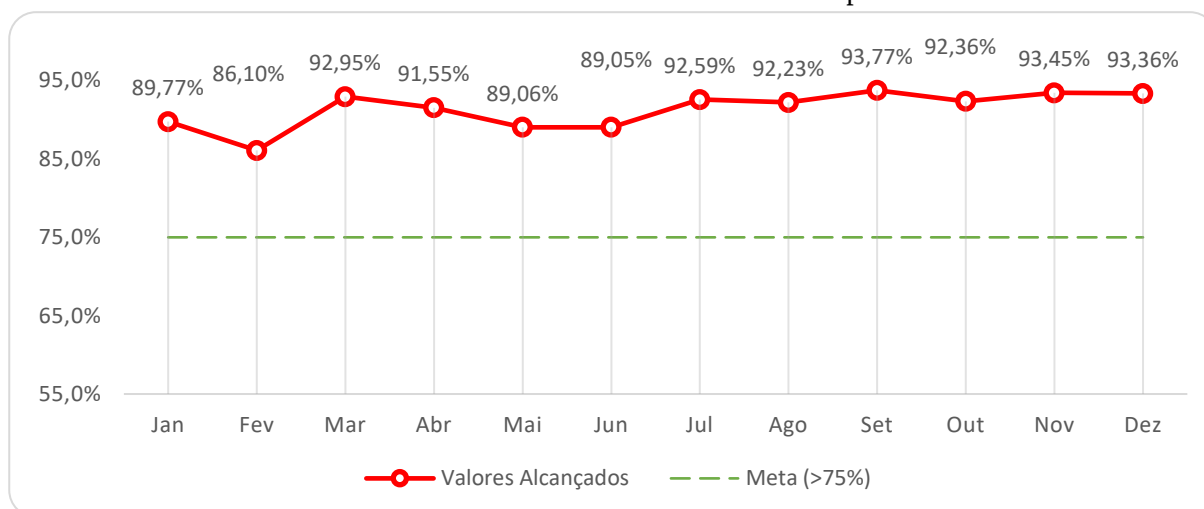
Durante o mês de dezembro, realizamos 275 Pesquisas de Satisfação, onde obtivemos: 256 Promotores, 17 Neutros e 2 Detratores. Diante o exposto, atingimos o NPS de 93,36% atingindo a Zona de Excelência.

Ação

Incentivar a Ouvidoria a aumentar a quantidade de entrevistas de satisfação a ser realizadas. Manter a qualidade e a eficiência do serviço ofertado.

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.

Gráfico 44 – Resultado de NPS® verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)¹⁴

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:

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 6,54/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

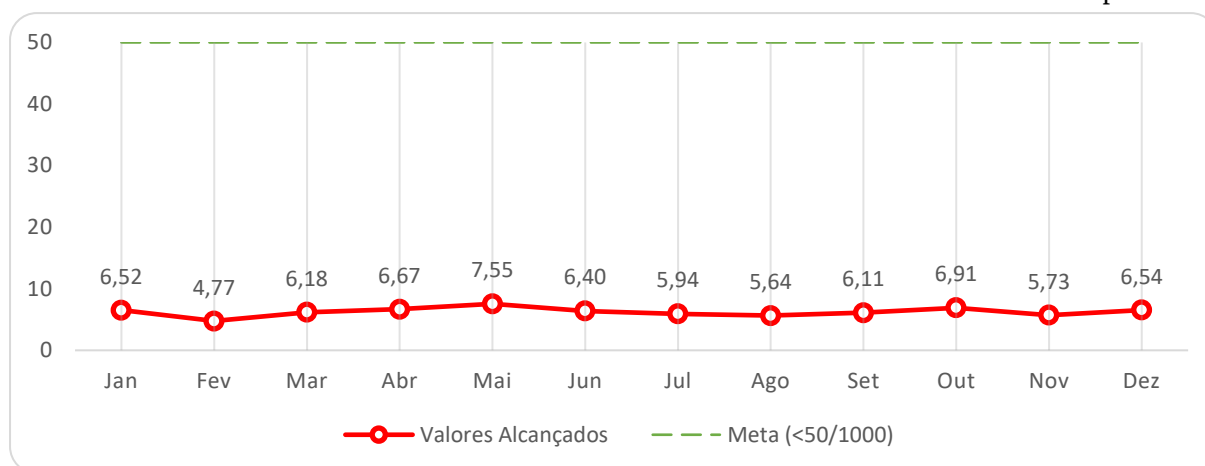
Foi registrado 37 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

¹⁴ VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS IRAS. 2010. Disponível em: https://ameci.org.br/wp-content/uploads/2020/12/2020_1_Ebook_M2_IRAS.pdf. Acesso em: 11 abr. 2023.

Ação

Busca ativa de culturas positivas para identificação das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) nos setores críticos, auditorias, notificação de infecções relacionadas à assistência à saúde, elaboração da gestão à vista com indicadores de IRAS, adesão à higiene das mãos, consumo de solução alcoólica e sabão nos setores e acompanhamento do serviço de higienização.

Gráfico 45 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

O presente relatório visa oferecer um panorama abrangente das atividades desenvolvidas pelo Núcleo de Tecnologia da Informação (NTI) do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP), vinculado à Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI) da Fundação PBSaúde, durante o mês de dezembro de 2024.

Ao longo do período, o NTI manteve seu compromisso de sustentar uma infraestrutura tecnológica robusta, prestar suporte técnico eficiente e implementar ações estratégicas voltadas à inovação e à continuidade operacional. Além disso, apresentamos neste documento dados quantitativos e qualitativos que fundamentam a tomada de decisões e reforçam a relevância estratégica da TI para a instituição.

O papel da TI nas organizações modernas transcende a mera operacionalidade. Planejamento, alinhamento estratégico e adoção de soluções inovadoras são fundamentais para aprimorar a eficiência, a produtividade e a capacidade de resposta às mudanças. Este relatório reafirma a relevância da gestão

de TI como pilar essencial para o funcionamento do HMDJMP e de outras unidades da Fundação PBSaúde.

5.4.1 INFRAESTRUTURA ATUAL DO NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

A infraestrutura tecnológica do HMDJMP constitui a base indispensável para o funcionamento eficiente das operações de todas as unidades da Fundação PBSaúde. Por meio de data centers robustos, equipados com avançados sistemas de redundância, controle ambiental e segurança física, o NTI assegura alta disponibilidade e confiabilidade para os sistemas críticos, mesmo em cenários de manutenção preventiva ou falhas inesperadas de energia.

Mais do que um suporte operacional, o NTI se posiciona como um catalisador estratégico, promovendo a integração de processos hospitalares e a gestão descentralizada de informações entre as diversas unidades da Fundação. Essa infraestrutura não apenas agiliza a tomada de decisões, mas também sustenta a eficiência organizacional como um todo. Qualquer interrupção ou falha nesse ecossistema pode comprometer seriamente a operação hospitalar, destacando a necessidade constante de investimentos estratégicos em tecnologia, inovação e planejamento de longo prazo.

5.4.2 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E EQUIPE

No Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP), a estrutura organizacional do Núcleo de Tecnologia da Informação (NTI) é composta por:

- **Supervisão:**
 - 01 supervisor de Sistemas e suporte
 - 01 supervisor de Infra Estrutura e Redes;
- **Técnicos em Informática:**
 - 07 técnicos (02 diaristas, 05 plantonistas);
- **Auxiliar Administrativo.**
 - 1 auxiliar administrativo.

A equipe existente atua de forma integrada, assumindo a responsabilidade por todos os chamados relacionados aos níveis de suporte N1 e N2.

5.4.3 UNIDADES E RECURSOS TECNOLÓGICOS

- Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
- Hospital do Servidor General Edson Ramalho
- Unidade Sede Administrativa
- Serviço de Hemodinâmica do HETDLGF (Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes) em Campina Grande
- Serviço de Hemodinâmica do Hospital Regional de Patos Complexo Hospitalar Deputado Jandúhy Carneiro (HRPCHDJC).
- Unidades da Central de Laudos (Cajazeiras, Monteiro, Picuí, Pombal, Sousa).

5.4.3.1 Resumo de Laudos Liberados

Laudos de tomografias em dezembro de 2024

UNIDADE	TOMOGRAFIA
HR CAJAZEIRAS	1.173
HR MONTEIRO	908
HR PICUI	312
HR SOUSA	845
HR POMBAL	437
HSGER	570
HMDJMP	1.751
TOTAL	5996

*Fonte: Radcloud e MotionRis

Laudos de Hemodinâmica e Ressonância

UNIDADE	HEMODINÂMICA	RESSONÂNCIA
HEMO.CAMPINA	235	0
HEMO.PATOS	152	0
HMDJMP	443	797
TOTAL	880	797

*Fonte: Radcloud e MotionRis

5.4.4 RECURSOS E SISTEMAS

Nas referidas unidades, fornecemos suporte para uma gama de recursos tecnológicos essenciais para a eficiência dos processos hospitalares. Entre os principais sistemas e aplicações utilizados estão: RIS – Sistema de informações Radiológicas (Motion RIS e Visualizador Vedocs);

- Sistema de Cotação Online (Apoio Cotações);
- VoIP - Telefonia, Voz sobre IP (Voice over Internet Protocol), ou apenas VoIP, é um recurso para realizar chamadas telefônicas por meio da Internet.
- Internet via fibra óptica com link dedicado;
- SIGBP – Sistema Integrado de Bens Públicos;
- Sistema Financeiro Contábil;
- Sistema de Ponto para controle dos horários dos colaboradores;
- Outsourcing de impressão;
- HIS – Sistema de Informações Hospitalares (TI MED);
- GLPI - Sistemas de Chamados;
- Ponto Eletrônico;
- Fortes (Recursos Humanos);
- Engenharia Clínica;
- Serviço Especializado de Manutenção de Nobreaks Logmaster dos Setores de Tecnologia da Informação e Centro Cirúrgico;
- OCS (Open Computer and Software Inventory);
- Bitdefender (Antivírus).

Seguimos os processos de avaliação e busca de sistemas que atendam aos processos e que possa de forma integrada, interagir com as diversas áreas que funcionam dentro dos hospitais, serviços e também unidades de saúde, ligadas a PB Saúde, importante ressaltar que no HMDJMP já utilizamos ferramentas de controles de chamado, de inventário de equipamentos, além disso esse setor atua nas seguintes ações:

- Estudo para mapeamento dos dados e organização para implantação da Lei Geral de Proteção dos Dados (LGPD);

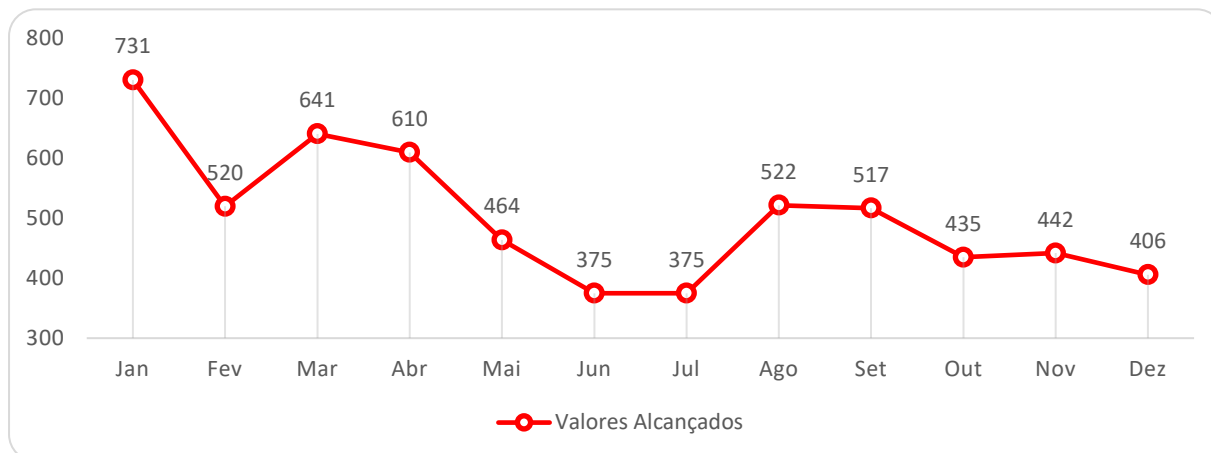
- No acompanhamento de contratos: software, hardware e soluções de tecnologias e também na contratação de serviços relacionados a TI, também na análise, parecer e viabilidade dos mesmos;
- Na configuração e suporte de equipamentos e software;
- Criação e análise de processos e fluxos para evitar o retrabalho e aumentar a produtividade da empresa a partir de cada tecnologia utilizada;
- Definição, configuração, implementar e atualização das políticas de segurança de infraestrutura e de software, garantindo a segurança da informação e integridade dos dados;
- Elaborar documentos: instruções de trabalho, protocolos, documentações referentes a utilização de rotinas, sistemas, padronização, implementações realizadas e relatórios gerenciais;
- Implantação de sistemas de informação, desenvolvendo e monitorar bases de dados, redes, equipamento em uso e softwares instalados;
- Monitorar e manter rede lógica de dados, planejar, implementar, monitorar e otimizar os servidores, organização dos racks, tanto do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires;
- Planejar e Implementar serviços em rede e o serviço de telefonia sobre IP;
- Possibilitar o uso de novas tecnologia, avaliando os riscos e benefícios;
- Projetar e implementar rede lógica de dados e melhorias nas já existentes;
- Promover alinhamento estratégico das ações de TI, capacitação no setor e para os demais setores quanto a utilização dos sistemas;
- Suporte técnico.

Os equipamentos passam por manutenção preventiva trimestral, assegurando seu funcionamento otimizado e minimizando o risco de falhas inesperadas. O Setor de Tecnologia está inserido na constante expansão da PBSaúde e atua garantindo que os serviços continuem ativos e em constante melhorias.

5.4.5 SUPORTE TÉCNICO E MANUTENÇÃO

A equipe de TI abordou e solucionou 406 chamados fechados no mês de dezembro, com uma média de 439 chamados por mês no último semestre. A eficiência com muitos casos resolvidos no primeiro contato, destaca a eficácia das ferramentas e processos utilizados. Para fornecer uma visão detalhada do desempenho e das operações de suporte, apresentamos a seguir:

Gráfico 43 – Controle de Chamados a TI verificado no período.



Fonte: Relatório da TI.

Segue abaixo, planilhas e gráfico que demonstram atendimentos:

CATEGORIA	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MEDIA	TOTAL
Impressoras	84	134	144	154	155	133	139	804
Infraestrutura	40	73	40	37	44	44	42	278
Laudos	1	14	4	9	15	6	8	49
Software	229	177	218	155	135	138	166	1.052
Suporte a Microinformática	76	124	111	80	93	85	89	569
TOTAL	430	522	517	435	442	406	439	2.752

*Fonte: GLPI

QUANTIDADE DE CHAMADOS POR CATEGORIA/MÊS (ÚLTIMOS 03 MESES)

TIPO REQUERENTE	OUT/24	NOV/24	DEZ/24
HM - ADMINISTRATIVO	105	93	95
HM - AMBULATORIO	16	27	16
HM - ASSISTENCIAL	32	41	30
HM - CDI	38	38	38
HM - CENTRO CIRURGICO	17	16	15
HM - ENFERMARIA	50	50	36
HM - LABORATORIO	0	1	1

HM - REGULAÇÃO	4	4	3
HM - SUPRIMENTO	19	28	23
HM - URGENCIA	17	18	16
HM - UTI	36	24	29
UTROS - CAMPINA GRANDE	9	17	12
OUTROS - PATOS	11	15	13
OUTROS - RADCLOUD	13	15	12
OUTROS - SEDE	68	55	67

Chamados por Tipo de Requerente: outubro a dezembro/2024

O Núcleo de Tecnologia da Informação (NTI) do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires tem se destacado pelo papel estratégico que desempenha na sustentação da infraestrutura tecnológica da Fundação PB SAÚDE. No decorrer deste ano nossa equipe atendeu uma média de 439 chamados mês, demonstrando comprometimento com a excelência no atendimento e a continuidade dos serviços hospitalares. Essas ações refletem o esforço constante em atender às necessidades emergentes, mantendo a qualidade dos serviços prestados.

Contudo, a crescente demanda por soluções tecnológicas, combinada com a limitação de recursos humanos e a obsolescência de alguns equipamentos, cria desafios que exigem soluções rápidas e eficazes. O aprimoramento contínuo da gestão de dados, a conformidade com a LGPD e a melhoria da infraestrutura são áreas que merecem atenção prioritária para garantir a eficiência e a segurança da organização.

A colaboração entre o NTI e a Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI) tem sido fundamental para alinhar as estratégias tecnológicas aos objetivos organizacionais, visando sempre a inovação e a excelência no atendimento à população. A ampliação da equipe, a implementação de soluções tecnológicas mais avançadas e a otimização de processos internos são medidas essenciais para que a Fundação continue a oferecer serviços de saúde de qualidade, com a agilidade e a eficiência exigidas pelo cenário atual.

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

A Coordenação da Farmácia Hospitalar estimou perdas de R\$ R\$ 3.132,95 (três mil, cento e trinta e dois reais e noventa e cinco centavos) correspondendo à taxa de 1,46% do valor total do estoque. Já a Coordenação da Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R\$

4.940,19 (quatro mil, novecentos e quarenta reais e dezenove centavos), correspondendo a 0,1444% do estoque (Apêndice 1 e Apêndice 2).

O índice de perdas das Farmácias em dezembro esteve abaixo do percentual de 5%, valor máximo estipulado para perdas, demonstrando que este componente se encontra dentro da meta esperada para este item.

Esses resultados foram alcançados em virtude de implantação de rotinas de acompanhamento gerencial, visando interpretar os dados das possíveis perdas de materiais e medicamentos por validade de maneira qualitativa, ou seja, buscando identificar os principais motivos para a ocorrência, através da análise crítica das planilhas e assim identificando os itens com maior incidência de possíveis perdas.

A tomada de ação em realizar quarentena de lotes com vencimento posterior, incentivo a prescrição médica de itens parados em estoque e melhor utilização pela equipe multidisciplinar reflete na diminuição desse índice de perda. Além da iniciativa em realizar doações racionais pelo consumo a fim de se evitar desperdícios de insumos e diminuir consequentemente o índice de perdas.

A Central de Abastecimento Farmacêutico e a Farmácia Hospitalar segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

Os processos administrativos do Hospital Metropolitano, quanto aos contratos assinados, às homologações de resultados de dispensa, inexigibilidade e seleção de fornecedores e ao edital de chamamento público, estão dispostos no Apêndice 3 deste relatório.

5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO

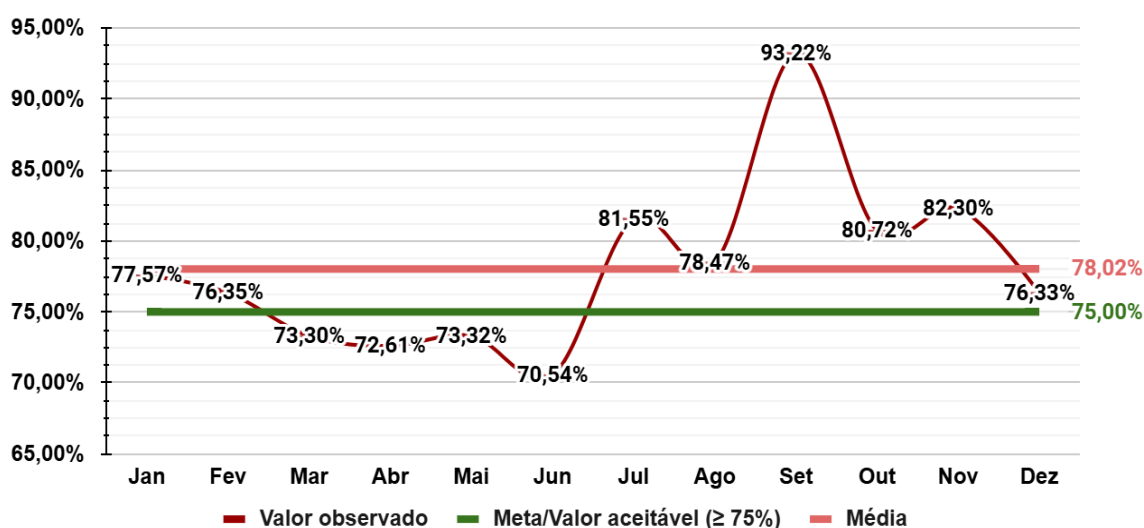
O Ambulatório do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, dispõe de 21 salas, das quais, oito são para atendimento médico, duas para atendimento da equipe do serviço social, uma para avaliação odontológica, uma para estabilização, uma para consulta de enfermagem, uma para coleta de exames laboratoriais, sala da coordenação de enfermagem, uma para teste ergométrico, mapa e Holter, uma para eletroencefalograma e eletroneuromiografia, uma copa, DML e duas para arquivos. Os pacientes atendidos no serviço se enquadram em consultas no pré e pós-operatórios das cirurgias

endovasculares, neurocirúrgicas e cardiovasculares, pediátricas e adultas, bem como atendimento clínico, pediátrico e adulto, neurológico e cardiológico. O atendimento ofertado aos pacientes vem de acordo com a regulação da Secretaria Estadual de Saúde para primeiro atendimento e seus retornos agendados internamente pelo Núcleo de Práticas Cirúrgicas.

INDICADORES DE QUALIDADE

Os indicadores de qualidade são necessários para analisar a situação assistencial atual, servindo como parâmetro para o planejamento e melhor controle das atividades desenvolvidas, visando melhorias na assistência prestada.

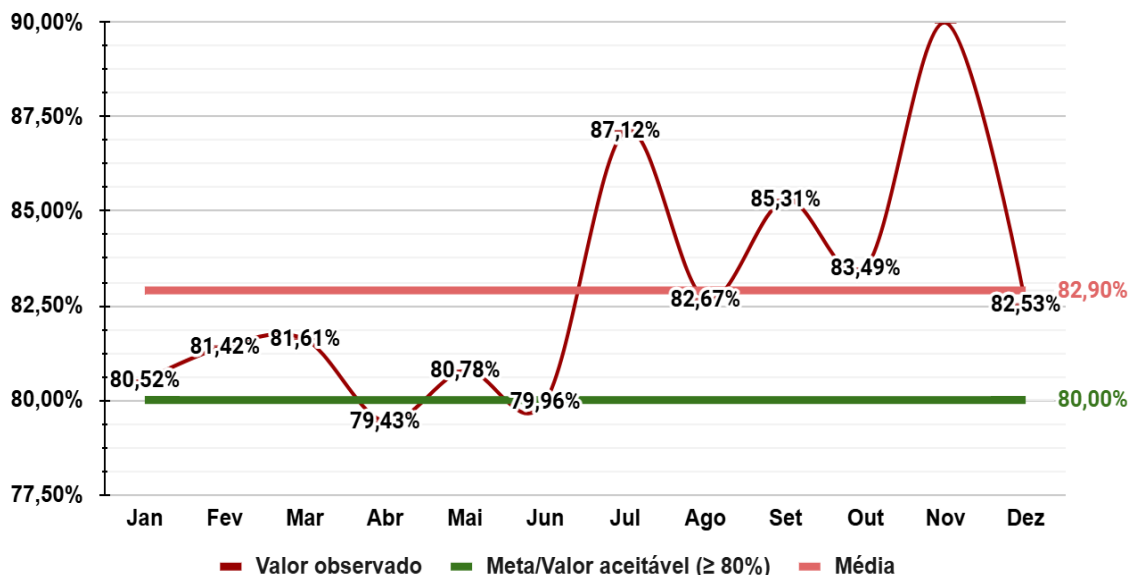
TAXA DE EXAMES REALIZADOS



FONTE: CENSO DIÁRIO

ANÁLISE: No mês de dezembro registramos um total de 452 exames agendados. Destes, 345 (76,33%) realizados. Tivemos uma queda de 6% no número de realizados. Esta diminuição deu-se provavelmente pelas festividades natalinas e ausência de pacientes regulados pela SES.

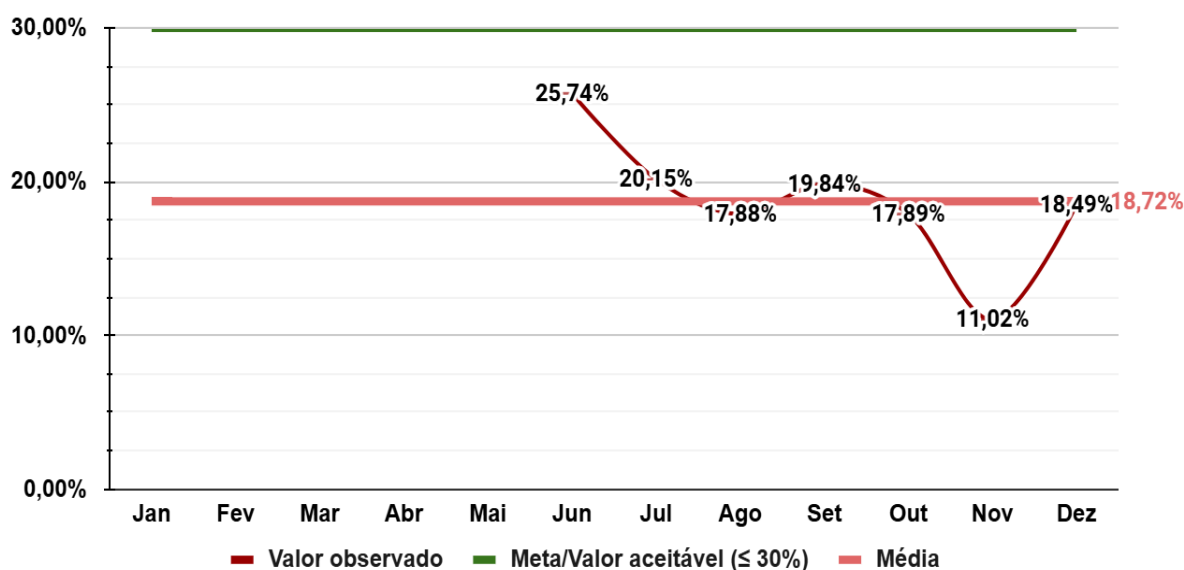
TAXA DE CONSULTAS REALIZADAS



FONTE: CENSO DIÁRIO

ANÁLISE: No mês de dezembro identificamos um total de 2296 consultas agendadas. Destas, 1895 (82,53%) realizadas e com isso, uma pequena queda comparada ao mês anterior.

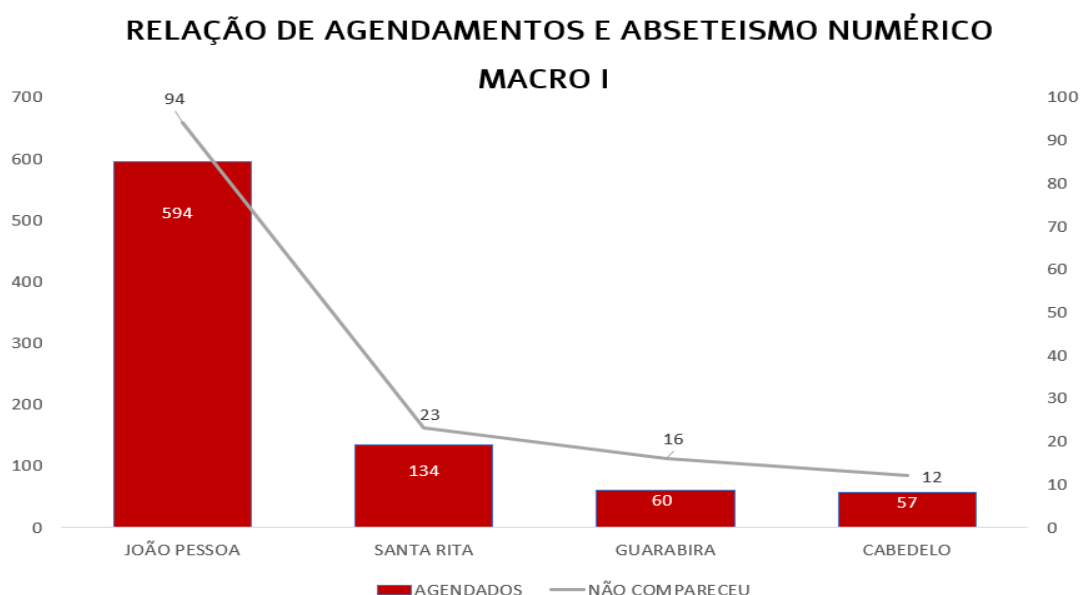
TAXA DE ABSENTEÍSMO



FONTE: CENSO DIÁRIO

ANÁLISE: Em um total de 2748 agendamentos realizados no mês de dezembro para consultas e exames, 2240 (81,51%) usuários compareceram a esta instituição, efetivando seus agendamentos, e, 508 (18,49%) não compareceram. Apesar desta representatividade numérica de faltosos, conseguimos reduzir o absenteísmo, isso foi possível através de uma gestão participativa entre o Hospital Metropolitano e a Gerência de Regulação da SES. Contudo, objetivando uma melhor forma em mensurar este pequeno absenteísmo, segue informações separadas por macro região, como também seus municípios com maior prevalência.

TAXA DE ABSENTEÍSMO POR MACROREGIÕES

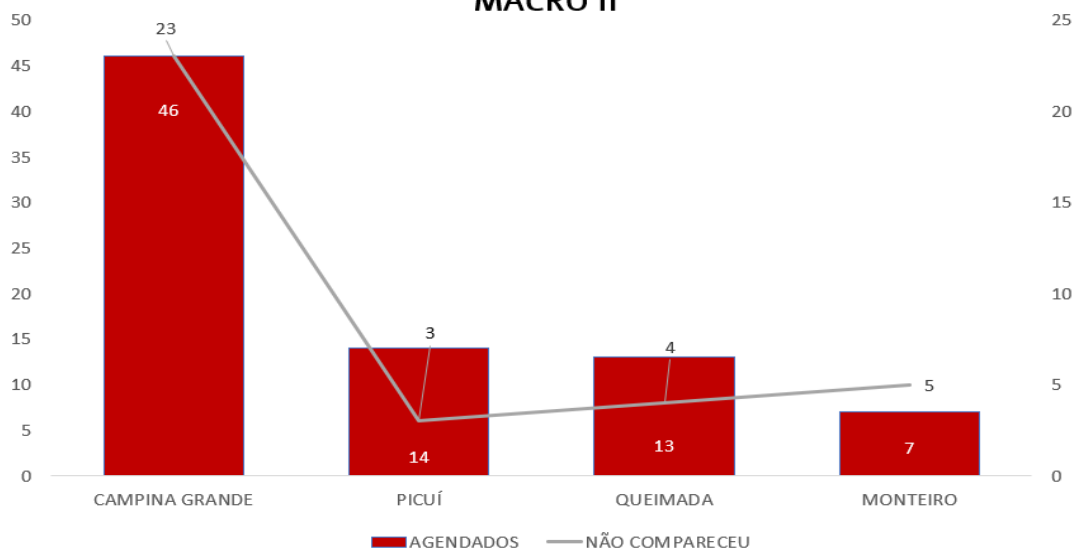


FONTE: DADOS PRÓPRIOS.

ANÁLISE: Podemos observar maior prevalência de absenteísmo para MACRO I, com predominância para cidade de João Pessoa, seguida por Santa Rita, Guarabira e Cabedelo.

RELAÇÃO DE AGENDAMENTOS E ABSETEISMO NUMÉRICO

MACRO II

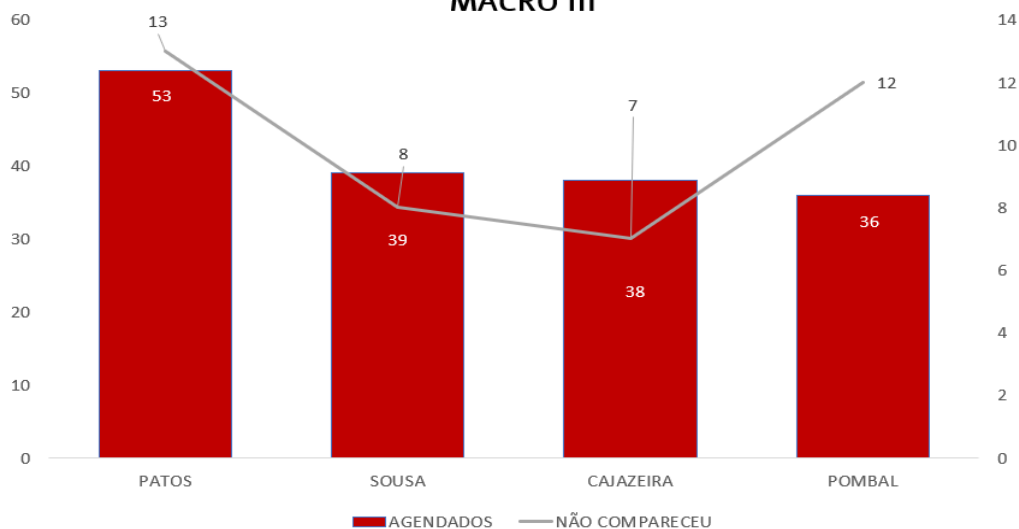


FONTE: DADOS PRÓPRIOS.

ANÁLISE: Identificamos na MACRO II, destaque para as cidades de Campina Grande, Picuí, Queimadas e Monteiro.

RELAÇÃO DE AGENDAMENTOS E ABSETEISMO NUMÉRICO

MACRO III



FONTE: DADOS PRÓPRIOS.

ANÁLISE: Na MACRO III, destacou-se a cidade de Patos, seguida por Sousa, Cajazeiras e Pombal, na prevalência do absenteísmo.

6. CONCLUSÕES

Conseguimos concluir o ano de 2024 do HMDJMP com o mês de dezembro, cumprindo 100% das metas mensais contratualizadas, superando as expectativas em diversas áreas. Além disso, observamos uma margem positiva em procedimentos, o que reflete não apenas o compromisso com a qualidade, mas também a eficiência operacional alcançada ao longo do ano. Esses resultados, detalhados no relatório, demonstram o comprometimento e a dedicação de toda a equipe, consolidando um desempenho sólido e sustentável.

Quanto aos indicadores estratégicos, percebe-se melhoras pontuais em alguns, estamos constantemente desenvolvendo e executando planos de ações para promover correções pontuais considerando que os índices a melhorar apresentam condições favoráveis. Ajuste na quantidade de leitos e regulação destes a fim de evitar ociosidade de vagas ajudarão a melhorar os índices de giro de leitos, taxa de ocupação e tempo médio de permanência. Sugerimos também uma nova pactuação em relação a indicadores e metas, devido ao perfil atual do Hospital.

O Núcleo de Ações Estratégicas (NAE) do HMDJMP 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. Além disso, o NAE tem assessorado os setores com vistas à melhoria dos processos, realizando auditorias internas e reuniões com os coordenadores da instituição com foco na observação das inconformidades. O Núcleo tem monitorado os processos almejando a promoção da qualidade hospitalar, entendendo que o HMDJMP é a referência no Estado para atendimento de alta complexidade e um importante veículo promotor da saúde no contexto das políticas públicas do SUS.

A gestão do HMDJMP e da PBSAÚDE se encontram à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas referentes a este relatório.

APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da Farmácia Hospitalar

Ofício n.º 06/2025– Farmácia Hospitalar do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

Assunto: Relatório de vencidos Farmácia Hospitalar - Dezembro /2024.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelas Farmácias (Satélites) vinculadas à Farmácia Hospitalar no mês de dezembro de 2024.

O controle de validade dos medicamentos e materiais médicos é feito de forma periódica, visando que a garantia da dispensação dos materiais e medicamentos estejam em perfeitas condições para uso, assim esse monitoramento de vencidos é essencial para manter a segurança do paciente.

O controle de validade é feito através de preenchimento de planilha com informações de relatórios prévios do sistema de informações de medicamentos e materiais TIMED, com 120 dias antes do vencimento pretendido, a fim de verificar melhor planejamento de ações para minimizar a possível perda por validade.

O controle de validade também é feito fisicamente, analisando os itens que são estocados em armários, prateleiras e diversos subestoques presentes nas Satélites da UTI, Bloco Cirúrgico, Emergência e Farmácia Central, os produtos com prazos de validade próximos são identificados com etiquetas informando o mês do vencimento.

Vale salientar ainda que todo processo de aquisição e recebimento de mercadorias é seguido conforme descrito em termos de referência contido no processo, todos os recebimentos são com prazo de validade superior ou igual a 12 meses. Em caso de exceção, o setor responsável pelo recebimento (recebimento fiscal e CAF) é informado e a CAF entra em contato com o fornecedor para solicitação de carta de troca para eventual troca dos itens não consumidos dentro do prazo de validade.

Nos três últimos dias de cada mês é iniciado o processo de separação dos vencidos para descarte, além de ser realizada uma vistoria completa para garantir a completa remoção dos vencidos. Os medicamentos e materiais segregados são armazenados em área específica, devidamente identificados “PRODUTOS IMPRÓPRIOS PARA O USO”, em seguida a empresa responsável pelo

descarte final desses produtos faz o recolhimento para incineração.

Tendo em vista que a meta do índice “taxa de perda por validade” foi estipulada entre 2% (dois pontos percentuais) e 5% (cinco pontos percentuais) do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos na Farmácia Central e Satélites (UTI, Bloco Cirúrgico, Emergência e Unitarização), constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de dezembro de 2024, conforme demonstrado abaixo.

Esse resultado foi alcançado em virtude de implantação de rotinas de acompanhamento gerencial, esse acompanhamento visa interpretar os dados das possíveis perdas de materiais e medicamentos por validade de maneira qualitativa, ou seja, buscando identificar os principais motivos para a ocorrência, através da análise crítica das planilhas e assim identificando os itens com maior incidência de possíveis perdas. A tomada de ação em realizar quarentena de lotes com vencimento posterior, incentivo a prescrição médica de itens parados em estoque e melhor utilização pela equipe multidisciplinar reflete na diminuição desse índice de perda. Além é claro da iniciativa em realizar doações racionais pelo consumo a fim de se evitar desperdícios de insumos e diminuir consequentemente o índice de perdas.

Segue em anexo a planilha que detalham os materiais vencidos dispensados no mês de dezembro. Nelas, é possível notar o nome do material ou medicamento, a quantidade dispensada e a data de validade.

É pertinente chamar a atenção para a diminuição de perdas com vencidos nos setores vinculados à esta Farmácia Central. Ressaltamos a importância do descarte de materiais vencidos é uma medida de segurança e, por isso, é necessário que haja um controle efetivo desses materiais.

Por fim, o somatório resulta em um valor de R\$ 3.132,95 que representa um índice de 1,46% do valor total do estoque, ficando abaixo do valor mínimo esperado (2 a 5%). A Farmácia Hospitalar segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

Satélite	Valor (perda)	Valor total do estoque	% do estoque
CENTRAL	470,80	77.985,00	0,60
CENTRO CIRÚRGICO	490,78	27.483,00	1,78
EMERGÊNCIA	2.035,81	22.166,00	9,81
UTI GERAL	76,96	55.627,00	0,13
UNITARIZAÇÃO	58,60	31.075,00	0,18
Total	3.132,95	214.336,00	1,46

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque – 31/12/2024

Sem mais, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos. Atenciosamente,



Joelisia Mendes de Oliveira
Farmacêutica
CRF - PB: 2803

JOELISIA MENDES DE OLIVEIRA
Coordenadora da Farmácia Hospitalar
do HMDJMP - PBSAÚDE

Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da Central de Abastecimento Farmacêutico

Ofício n.º 032/2025 – Unidade de Suprimentos e Logística do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

Assunto: Relatório de vencidos Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF – dezembro/2024.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelos setores da CAF no mês de dezembro de 2024.

O controle de validade dos medicamentos e materiais médicos é feito de forma periódica, visando que a garantia da dispensação dos materiais e medicamentos estejam em perfeitas condições para uso, assim esse monitoramento de vencidos é essencial para manter a segurança do paciente. O controle de validade é feito através de preenchimento de planilha com informações de relatórios prévios do sistema de informações de medicamentos e materiais TiMed, com 120 dias antes do vencimento pretendido, a fim de verificar melhor planejamento de ações para minimizar a possível perda por validade.

O controle de validade também é feito fisicamente, analisando os itens que são estocados em armários, prateleiras e diversos subestoques presentes na Central de Abastecimento Farmacêutico, os produtos com prazos de validade próximos são identificados com etiquetas informando o mês do vencimento.

Vale salientar ainda que todo processo de aquisição e recebimento de mercadorias é seguido conforme descrito em termos de referência contido no processo, todos os recebimentos são com prazo de validade superior ou igual a 12 meses. Em caso de exceção, o setor responsável pelo recebimento (recebimento fiscal e CAF) é informado e a CAF entra em contato com o fornecedor para solicitação de carta de troca para eventual troca dos itens não consumidos dentro do prazo de validade.

Nos três últimos dias de cada mês é iniciado o processo de separação dos vencidos para descarte, além de ser realizada uma vistoria completa para garantir a completa remoção dos vencidos.

Os medicamentos e materiais segregados são armazenados em área específica, devidamente identificados “PRODUTOS IMPRÓPRIOS PARA O USO”, em seguida a empresa responsável pelo descarte final desses produtos faz o recolhimento para incineração.

Tendo em vista que a meta do índice “taxa de perda por validade” foi estipulada em ATÉ 5% do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos na CAF, constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de DEZEMBRO de 2024, conforme demonstrado abaixo.

O índice de perda em DEZEMBRO foi de 0,1444% total do estoque, revelando um percentual abaixo de 5%, valor máximo estipulado para percas, demonstrando que não só estamos dentro da meta de percas, mas, muito abaixo dela.

Esse resultado foi alcançado em virtude de implantação de rotinas de acompanhamento gerencial, esse acompanhamento visa interpretar os dados das possíveis perdas de materiais e medicamentos por validade de maneira qualitativa, ou seja, buscando identificar os principais motivos para a ocorrência, através da análise crítica das planilhas e assim identificando os itens com maior incidência de possíveis perdas. A tomada de ação em realizar quarentena de lotes com vencimento posterior, incentivo a prescrição médica de itens parados em estoque e melhor utilização pela equipe multidisciplinar reflete na diminuição desse índice de perda. Além é claro da iniciativa em realizar doações racionais pelo consumo a fim de se evitar desperdícios de insumos e diminuir consequentemente o índice de perdas.

A Central de Abastecimento Farmacêutico segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

	VENCIDOS CAF	ESTOQUE GERAL
	EM VALORES	EM VALORES
MEDICAMENTO	3.206,43	1.856.305,00
MATERIAL	1.733,76	1.564.366,00
TOTAL	4.940,19	3.420.671,00
PERCENTUAL	0,1444%	

Fonte: Timed em 10/01/2025

Sem mais, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Documento assinado digitalmente

KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES

Data: 08/10/2024 11:54:49-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Karolayne da Silva Barbosa Alves - Mat. 1299
Farmacêutica Unidade de Suprimentos e Logística/CAF
do HMDJMP - PBSAUDE

Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário Oficial da União.

Relatório das Ações Administrativas de Dezembro- 12/2024
Da: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira

Cumprindo as prerrogativas da Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, venho através desse relatório, trazer as informações dos processos administrativos da Fundação Paraibana de Gestão em Saúde - PB Saúde, quanto aos contratos assinados, as homologações de resultados de credenciamentos, da seleção de fornecedores, das dispensa e inexigibilidade, convocações realizadas do chamamento público, as sessões realizadas para seleção de fornecedores e por último os processos iniciados no mês de junho de 2022 para aquisições de insumos e serviços.

Diário Oficial PB 04.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03177-1

Nº do Contrato 0986/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 90.504,00

Período da Vigência do Contrato 26/11/2024 A 26/11/2025

Data da Assinatura 26/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03178-0

Nº do Contrato 0988/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 122.786,90

Período da Vigência do Contrato 26/11/2024 A 26/11/2025

Data da Assinatura 26/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03179-8

Nº do Contrato 0989/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado PHARMAPLUS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 1.346,60

Período da Vigência do Contrato 27/11/2024 A 27/11/2025

Data da Assinatura 27/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03180-1

Nº do Contrato 0990/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado UNI HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 42.432,00

Período da Vigência do Contrato 26/11/2024 A 26/11/2025

Data da Assinatura 26/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03181-0

Nº do Contrato 0985/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 1.536,35

Período da Vigência do Contrato 27/11/2024 A 27/11/2025

Data da Assinatura 27/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03182-8

Nº do Contrato 0983/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 450.500,00

Período da Vigência do Contrato 26/11/2024 A 26/11/2025

Data da Assinatura 26/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 05.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03177-1

Nº do Contrato 0986/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DIMASTER – COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 39.648,00

Período da Vigência do Contrato 27/11/2024 A 27/11/2025

Data da Assinatura 27/11/2024

Publicado no DOE em 4/12/2024 - REPUBLICAR POR INCORREÇÃO

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03181-0

Nº do Contrato 0984/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 1.536,35

Período da Vigência do Contrato 27/11/2024 A 27/11/2025

Data da Assinatura 27/11/2024

Publicado no DOE em 4/12/2024 - REPUBLICAR POR INCORREÇÃO

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03188-7

Nº do Contrato 0976/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS S.A. Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO GERENCIAMENTO DE INFORMAÇÕES CLÍNICAS E EPIDEMIOLÓGICAS EM LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA HMDJMP.

Valor 96.000,00

Período da Vigência do Contrato 18/11/2024 A 18/11/2025

Data da Assinatura 18/11/2024

Gestor do Contrato JARBAS PINTO MONTEIRO GUEDES - Mat.: 1951

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03192-5

Nº do Contrato 0985/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 90.504,00

Período da Vigência do Contrato 26/11/2024 A 26/11/2025

Data da Assinatura 26/11/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 11.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03224-7

Nº do Contrato 1027/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DOUTOR WORK LTDA

Objeto TREINAMENTOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO (NR-10, NR12, NR-35)

Valor 14.900,00

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato JONATHAN MARTINS CANUTO FERREIRA - Mat.: 01884

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 22-04572-4

Nº do Contrato 0181/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES

Valor Original do Contrato 743.909,88

Nº do Aditivo 03

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CALIBRAÇÃO, MÃO DE OBRA E REPOSIÇÃO DE PEÇAS DE EQUIPAMENTO GE HEALTHCARE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE.

Valor do aditivo 1.077.091,24

Período da Vigência do Contrato 13/12/2022 A 13/12/2025

Data da Assinatura do aditivo 9/12/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 2.475.729,64

Gestor do Contrato ISADORA CRISTINA BEZERRA DE ARAÚJO - Mat.: 1718

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 12.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03227-1

Nº do Contrato 1009/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 20.475,00

Período da Vigência do Contrato 3/12/2024 A 4/12/2025

Data da Assinatura 3/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE.

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03229-8

Nº do Contrato 1010/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DROGAFONTE LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 72.570,00

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03230-1

Nº do Contrato 1011/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 13.640,00

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03231-0

Nº do Contrato 1012/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 92.100,00

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03232-8

Nº do Contrato 1014/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 78.744,75

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 13.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03240-9

Nº do Contrato 1021/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ETHICAL MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME SUS - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - NEUROCIRURGIA - INEXGIBILIDADE

Valor 8.077.671,58

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato ANDIRY THAMAKAVE LEITE GUEDES - Mat.: 2917

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03241-7

Nº do Contrato 1031/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado PROMED MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME SUS - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - NEUROCIRURGIA - INEXGIBILIDADE

Valor 2.015.871,58

Período da Vigência do Contrato 11/12/2024 A 11/12/2025

Data da Assinatura 11/12/2024

Gestor do Contrato ANDIRY THAMAKAVE LEITE GUEDES - Mat.: 2917

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 14.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03257-3

Nº do Contrato 1008/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 29.900,00

Período da Vigência do Contrato 11/12/2024 A 11/12/2025

Data da Assinatura 11/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 17.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03262-0

Nº do Contrato 1013/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO
Valor 56.816,25
Período da Vigência do Contrato 11/12/2024 A 11/12/2025
Data da Assinatura 11/12/2024
Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987
JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato
Nº do Cadastro 24-03263-8
Nº do Contrato 1015/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO
Valor 352,00
Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025
Data da Assinatura 9/12/2024
Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987
JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato
Nº do Cadastro 24-03265-4
Nº do Contrato 1017/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO
Valor 138.370,00
Período da Vigência do Contrato 3/12/2024 A 3/12/2025
Data da Assinatura 3/12/2024
Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987
ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Aditivo de Contrato
Nº do Cadastro 24-02268-3
Nº do Contrato 0684/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL, CULTURAL E ASSISTENCIAL NACIONAL
Valor Original do Contrato 1.210.000,00
Nº do Aditivo 02
Objeto do aditivo PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE BANCO ORGANIZADORA DE CONCURSO PÚBLICO - 2024 - PBSAÚDE

Valor do aditivo 0,00

Período da Vigência do Contrato 26/7/2024 A 26/7/2025

Data da Assinatura do aditivo 11/12/2024

Gestor do Contrato ANDIRY THAMAKAVE LEITE GUEDES - Mat.: 2917

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 18.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03278-6

Nº do Contrato 1018/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado PHARMAPLUS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 74.928,75

Período da Vigência do Contrato 3/12/2024 A 3/12/2025

Data da Assinatura 3/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 19.12.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 23-04609-1

Nº do Contrato 0291/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado RADCORE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Valor Original do Contrato 8.311.200,00

Nº do Aditivo 1

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.

Valor do aditivo 8.311.200,00

Período da vigência do Contrato 15/12/2023 A 14/12/2025

Data da assinatura do aditivo 14/12/2024

Gestor do Contrato PATRICK ÁUREO LACERDA DE ALMEIDA PINTO - Mat.: 3086

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 20.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03282-4

Nº do Contrato 1045/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E
FRACASSOS - PB SAÚDE

Valor 1.485,00

Período da Vigência do Contrato 12/12/2024 A 12/12/2025

Data da Assinatura 12/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03286-7

Nº do Contrato 1048/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SMART COMERCIO E SERVICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E
FRACASSOS - PB SAÚDE

Valor 1.728,00

Período da Vigência do Contrato 12/12/2024 A 12/12/2025

Data da Assinatura 12/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03287-5

Nº do Contrato 1049/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E
FRACASSOS - PB SAÚDE

Valor 27.840,00

Período da Vigência do Contrato 17/12/2024 A 17/12/2025

Data da Assinatura 17/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03289-1

Nº do Contrato 1046/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E
FRACASSOS - PB SAÚDE

Valor 8.820,00

Período da Vigência do Contrato 12/12/2024 A 12/12/2025

Data da Assinatura 12/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 21.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03291-3

Nº do Contrato 1020/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado UNI HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 198.016,00

Período da Vigência do Contrato 3/12/2024 A 3/12/2025

Data da Assinatura 3/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03292-1

Nº do Contrato 1019/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO

Valor 41.286,25

Período da Vigência do Contrato 3/12/2024 A 3/12/2025

Data da Assinatura 3/12/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 24.12.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-03298-1

Nº do Contrato 0999/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado NETO MOVEIS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (MOBILIÁRIO, ELETRODOMÉSTICO E ELETROELETRÔNICOS), PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Valor 42.187,60

Período da Vigência do Contrato 9/12/2024 A 9/12/2025

Data da Assinatura 9/12/2024

Gestor do Contrato JONATHAN MARTINS CANUTO FERREIRA - Mat.: 01884

JHONY WESLYS BEZERRA COSTA - DIRETOR SUPERINTENDENTE

HOMOLOGAÇÕES DE RESULTADOS DE DISPENSA, INEXIGIBILIDADE E SELEÇÃO DE FORNECEDORES
--

Diário Oficial PB 03.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02389

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 511/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº24-01482-7

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DIVERSOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04209

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, IV do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - SANEANTES -
DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04373

INEXIGIBILIDADE Nº 844/2024

(Artigo 57, inciso III, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02321-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME SUS - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - NEUROCIRURGIA – INEXIGIBILIDADE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04066

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02326-6

OBJETO: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM CARDIOVERSORES DO HMDJMP

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04425

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS
E EXTRA SUS DO PACIENTE FRANCISCO DAS CHAGAS NASCIMENTO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04425

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº
24-02328-3

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS
E EXTRA SUS DO PACIENTE FRANCISCO DAS CHAGAS NASCIMENTO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04248

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, IV do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE
Nº 24-02327-5

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS
E FRACASSOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02851

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0522/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-
01596-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE AGULHAS E SERINGAS POR PREGÃO ELETRÔNICO

Diário Oficial PB 05.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04116

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, IV do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE
Nº 24-02276-5

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CÂNULAS DE ALTO CUSTO - DISPENSA EM RAZÃO DE
DESERTOS E FRACASSADOS

Diário Oficial PB 06.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04588

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02376-2

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE NELSON ALVES FREIRE

Diário Oficial PB 10.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04040

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02397-8

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE VALDEMIR COUTINHO DE LUCENA – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/01735

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02414-8

OBJETO: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E CALIBRAÇÃO DE ANALISADORES PERTECENTES AO HMDJMP.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04483

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02415-6

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS OPME SUS E EXTRA SUS. PACIENTES: ALICE BEATRIZ ANDRADE DO NASCIMENTO E DEILSON DO NASCIMENTO SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/03851

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02386-1

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA -SUS - PACIENTE: MARIA CECILYA MARTINS DA SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04387

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº24-02370-3

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE A.S.S

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/03334

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº24-02383-6

OBJETO:CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO – SESMT

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04339

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02357-2

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DA PACIENTE VERA LÚCIA SANTOS DE ARAUJO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04651

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02384-5

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO ESPECIAL - PACIENTE JOSÉ CÉLIO MONTEIRO - DISPENSA EM RAZÃO DE EMERGENCIALIDADE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04128

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02365-5

OBJETO: SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORA DIAGNÓSTICA PARA IMPRESSÃO DE IMAGEM RADIOLÓGICA, EM PAPEL, COM TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO LASER, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01991

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0542/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02029-9

OBJETO: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA E BACTERIOLÓGICA DA ÁGUA DAS CISTERNAS, CAIXAS D'ÁGUA E TORNEIRAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02205

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0425/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01288-2

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS POR PREGÃO ELETRÔNICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00804

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0255/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01141-1

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS (PARTE II) POR PREGÃO ELETRÔNICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04452

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, IV do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02364-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DA CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (C.M.E.) COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS POR DISPENSA EM RAZÃO DE FRACASSOS

Diário Oficial PB 12.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01629

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0509/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços)

REGISTRO CGE Nº 24-01697-2

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRA- -SUS - PACIENTE: VALDECY ACCIOLY.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04152

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços)

REGISTRO CGE Nº 24-02420-5

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE ADRYAN LUAN FERNANDES DA SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04382

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02421-3

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE J.E.S.L. – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04251

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02422-1

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE ADRYAN LEVY NASCIMENTO FERREIRA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/04445

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02423-9

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE M.J.B.R.S.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02768

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 659/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº24-01789-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CÂNULAS DIVERSAS POR PREGÃO ELETRÔNICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04159

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02424-7

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DO PACIENTE JOÃO LUCAS BRAZ DA SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04392

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02440-3

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE J.L.P.S. - ELETIVO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04436

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02432-0

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DA PACIENTE: VITA YORRANY DE SOUSA FELIX.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04377

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02441-1

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE L.G.S.S

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03010

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 583/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01667-5

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS POR PREGÃO ELETRÔNICO

Diário Oficial PB 13.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04436

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02432-0

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DA PACIENTE: VITA YORRANY DE SOUSA FELIX

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04311

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02431-2

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS, DO PACIENTE FABIANO MÁRCIO DE ARAÚJO CAVALCANTI – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00509

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 067/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-00169-6

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE SAÚDE OCUPACIONAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03320

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 732/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02034-7

OBJETO: AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS POR PREGÃO ELETRÔNICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/3188

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 655/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01801-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE PROTEÍNAS POR PREGÃO ELETRÔNICO

Diário Oficial PB 18.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03487

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02477-7

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - INSUMOS DE BOMBAS DE CONTRASTES RADIOLÓGICOS - DISPENSA EMERGENCIAL O DIRETOR SUPERINTENDENTE DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/3874

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02489-3

OBJETO: EMPRESA ESPECIALIZADA E CERTIFICADA EM MANUTENÇÃO DE EXTINTORES E MANGUEIRAS DE INCÊNDIO – HMDJMP

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04726

INEXIGIBILIDADE Nº 922/2024

(Artigo 57, inciso III, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02503-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME SUS - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA E ENDOVASCULAR – INEXIGIBILIDADE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/4521

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02500-4

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO ENDOVASCULAR OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE: VIRGILIO FERNANDES DANTAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04149

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02475-1

OBJETO: Aquisição de Materiais para Procedimento Cardiológico OPME SUS E Extra SUS- Paciente: GLAUCO BEZERRA DE MESQUITA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04222

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02476-9

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE ALLANA VITÓRIA ROSENDO DOS SANTOS – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03101

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 562/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01832-1

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPOS DIVERSOS POR PREGÃO ELETRÔNICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00396

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 527/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02027-3

OBJETO: CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM SERRAS PNEUMÁTICAS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01754

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 443/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01454-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03750

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02478-6

OBJETO: MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CANETA MACRO DO ASPIRADOR ULTRASSÔNICO DO HMDJMP.

Diário Oficial PB 19.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04636

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02490-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS. PACIENTE: GABRIELLY MARIA GOMES DE LIMA.

Diário Oficial PB 20.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04498

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02536-0

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI'S) - LUVAS CIRÚRGICAS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03792

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02550-9

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CONTRATO DE LICENÇA DE SOFTWARE ADOBE ACROBAT PRO DC, 21 USUÁRIOS PELO PERÍODO DE 12 MESES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04442

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02526-1

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO ENDOVASCULAR OPME SUS DO PACIENTE JOSÉ EDSON AZEVEDO DA SILVA – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04406

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02551-7

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE J.P.P.T.L – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04381

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02556-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE A.F.S – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03765

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 677/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01964-2

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CONTAINER – HMDJMP

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04485

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02548-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS. PACIENTE: VICTOR VINICIUS GOMES CAVALCANTE DUTRA - ELETIVO.

Diário Oficial PB 21.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04657

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02559-3

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS E SUS DO PACIENTE OTON GOMES DE LACERDA – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04590

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02560-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE AMANDA TENÓRIO MUNIZ – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04417

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02573-2

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO CONGÊNITA OPME SUS E EXTRA SUS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04730

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02571-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS. PACIENTE: LORENZO HEITOR MANGUEIRA DE OLIVEIRA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04140

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02572-4

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE GILMAR CAVALCANTE DE AZEVEDO JUNIOR – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01406

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 737/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02085-1

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTO VENTILADOR PULMONAR LEISTUNG LUFT 3.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04620

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02574-0

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO ENDOVASCULAR OPME EXTRA -SUS. PACIENTE: FRANCISCA ROSENDO DOS SANTOS ALBINO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04600

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02575-8

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS E SUS DA PACIENTE JOSÉ CARDOZO DE LIMA – ELETIVO

Diário Oficial PB 24.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00711

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 2012/2024

(art. 42, IV, do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-01605-4

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - VITAMINAS E ELETRÓLITOS POR PREGÃO ELETRÔNICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04399

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02580-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DA PACIENTE K.M.S.L – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03949

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02581-5

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO ENDOVASCULAR OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE ALESSON FRANKE CORREIA DA COSTA

Diário Oficial PB 28.12.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04403

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02603-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DO PACIENTE M.C.A. – ELETIVO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03955

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02602-7

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO ENDOVASCULAR OPME SUS E EXTRA SUS. PACIENTE: MARIA DO SOCORRO VIRGINO DA SILVA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04103

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, IV do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02600-1

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES - DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03255

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, XIII do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02601-9

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS DE OPME PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO PARA 3 MESES (ENXERTOS) - HOSPITAL METROPOLITANO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/04356

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(Artigos 56, II do Regulamento Próprio de Compras e Contratações de Serviços) REGISTRO CGE Nº 24-02618-6

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA O PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA SUS DA PACIENTE ELZA FERREIRA DA SILVA – ELETIVO

Atenciosamente,



WALDNER GOMES BARBOSA FILHO
Gerente Hospitalar Administrativo Financeiro - HMDJMP
Fundação Paraibana de Gestão em Saúde – PB Saúde