



RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL METROPOLITANO

DOM JOSÉ MARIA PIRES

JANEIRO DE 2023



RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires: Janeiro de 2023

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 janeiro de 2023, comparando-os às metas propostas no plano de trabalho e firmadas em contrato.



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica.	18
Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.	19
Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica.	19
Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.	20
Gráfico 5 – Total de Internações registradas.	21
Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta + Arritmologia + Cardiologia Intervencionista.	22
Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica.	22
Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica.	23
Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta.	24
Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico.	25
Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados.	25
Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados.	26
Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas.	27
Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas.	28
Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados.	28
Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas.	29
Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas.	30
Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas.	30
Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas.	31
Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados.	32
Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados.	33
Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados.	33
Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neuroradiologia realizados.	34
Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas.	35
Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados.	36
Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta.	37



Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica.....	37
Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas.....	38
Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas.....	39
Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos.....	40
Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas.....	40
Gráfico 32 – Relação Pessoal/Leito verificada.....	43
Gráfico 33 – Índice de Rotatividade no Leito.....	44
Gráfico 34 – Tempo de Permanência Geral.....	45
Gráfico 35 – Taxa de Ocupação Hospitalar.....	47
Gráfico 36 – Taxa de Mortalidade Institucional.....	48
Gráfico 37 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas.....	49
Gráfico 38 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas.....	51
Gráfico 39 – Resultado de NPS [®] no mês corrente.....	52
Gráfico 40 – Controle de Chamados a TI.....	54



LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, Santa Rita – PB, Brasil, 2022.	15
Quadro 2 – Ações de destaque realizadas pelo HMDJMP ou participação de colaboradores do hospital em ações de saúde.....	17



LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP	16
Tabela 2 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.....	103



LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação de Farmácia	63
Apêndice 2 – Controle da Oferta e Absenteísmo do ambulatório.....	103



LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CHRDJC	Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduí Carneiro
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



TERMOS E DEFINIÇÕES¹

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

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

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

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



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

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

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

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



SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	13
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	14
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	15
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	15
2	AÇÕES DE DESTAQUE	17
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	18
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	18
3.1.1	Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica	18
3.1.2	Cardiologia Cirúrgica Adulto e Pediátrico	18
3.1.3	Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica	19
3.1.4	Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica	20
3.1.5	Total Internações	21
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	21
3.2.1	Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista	21
3.2.2	Cardiologia Cirúrgica Adulto/Pediátrica	22
3.2.3	Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica	23
3.2.4	Neurologia Clínica Adulta	24
3.2.5	Neurocirurgia Adulta/Pediátrica	24
3.2.6	Total Atendimentos Ambulatoriais	25
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	26
3.3.1	Eletroencefalograma	26
3.3.2	Eletroneuromiografia	27
3.3.3	Ergometria	27
3.3.4	Holter	28
3.3.5	Ecocardiografia	29
3.3.6	Ressonância Magnética	29
3.3.7	Tomografia Computadorizada	30
3.3.8	Ultrassonografia com Doppler Colorido	31
3.3.9	Total SADT	31



3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	32
3.4.1	Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico	32
3.4.2	Procedimentos Endovasculares	33
3.4.3	Procedimento Diagnóstico e Terapêutico Neuroradiologia	34
3.4.4	Eletrofisiologia	35
3.4.5	Total Medicina Intervencionista	35
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	36
3.5.1	Cirurgia Cardiológica Adulta	36
3.5.2	Cirurgia Cardiológica Pediátrica	37
3.5.3	Cirurgia Neurológica Adulta	38
3.5.4	Cirurgia Neurológica Pediátrica	39
3.5.5	Marcapasso	39
3.5.6	Total Cirurgias	40
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE	41
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	43
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	43
4.2	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE OU ÍNDICE DE RENOVAÇÃO (IR).....	44
4.3	MÉDIA DO TEMPO DE PERMANÊNCIA (MTP)	45
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR (TxOH).....	46
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)	47
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	48
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC).....	49
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO).....	50
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA).....	50
5	OUTROS INDICADORES.....	51
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)	51
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE [®] (NPS)	52
5.3	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	53
5.3.1	Atividades Desenvolvidas/Em Execução	53
5.4	PERDAS E AVARIAS.....	55
5.5	DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL	55
5.6	DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO.....	61



6	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	62
	APÊNDICES.....	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.

A PBSAÚDE 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. Tem por visão ser referência como modelo de gestão em serviços de saúde e tem 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. A PBSAÚDE 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 078/2021, 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). As atividades da PBSAÚDE no HMDJMP deram-se início em 03 de janeiro de 2022, a partir do diagnóstico situacional, visando produzir intervenções para a melhoria e apresentar soluções.

O presente relatório de gestão expõe os resultados quantitativos (resultados numéricos de indicadores apresentados em tabelas e gráficos) e qualitativos (atividades desenvolvidas, atas, fotografias e informações apresentadas em quadros) 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 janeiro de 2023, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho, e as análises do comportamento destas variáveis;
- Apresentar as ações em atenção em saúde e a análise de seus indicadores;
- Apresentar o relatório de gestão das ações administrativas e financeiras.

É pertinente esclarecer que o HMDJMP ainda não alcançou a habilitação cirúrgica dos serviços de cardiologia e neurologia, o que acarreta divergência dos dados apresentados neste relatório em comparação aos registros de produção das informações de saúde registradas e lançadas nos bancos de dados oficiais do Sistema de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), a exemplo do Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/DATASUS). Nestes, são registrados os dados de produção ambulatorial do estabelecimento de saúde e o Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIH/DATASUS), responsável pelos registros das informações de produção hospitalar de cada estabelecimento.

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. Toda a admissão dos usuários se dá por meio de regulação, tanto para os casos eletivos, quanto para os casos de urgência e emergência, conforme o plano estadual de regulação. Esta regulação ocorre a partir de solicitações realizadas pelas Secretarias Municipais de Saúde e pelos Serviços de Urgência e Emergência (Unidades de Pronto Atendimento e Hospitais) e ocorre mediante a atuação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HMDJMP, em parceria com a Gerência Executiva de Regulação e Avaliação da SES-PB.

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, 2022.

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 078/2021.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de janeiro de 2023, o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 250 leitos (100%) e dispunha de 206 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 82,50% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2022				Capacidade Hospitalar Operacional (%)
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	6	6	-	-	100,00
Internação Cardiológica	30	29	1	-	100,00
Internação Neurológica	27	24	1	2	92,59
Internação Pediátrica	19	11	1	7	63,16
Internação Clínica + UCCI	31	20	-	11	64,51
Urgência Cardiológica	18	18	-	-	100,00
Urgência Neurológica	18	17	-	1	94,44
Unidade de Decisão Clínica em Neurologia	5	5	-	-	100,00
Unidade de Decisão Clínica em Cardiologia	3	3	-	-	100,00
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	2	-	9	18,18
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	20	9	1	10	50,00
Unidade de Terapia Intensiva – Coronariana	20	15	1	4	80,00
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	10	9	1	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular	10	10	-	-	100,00
Observação Tomografia	2	2	-	-	100,00
Total	250	198	8	44	82,40
		206			

Fonte: Gestão de leitos do HMDJMP.

2 AÇÕES DE DESTAQUE

No mês de janeiro de 2023 foram realizadas ou houve a participação dos colaboradores nas seguintes ações:

Quadro 2 – Ações de destaque realizadas pelo HMDJMP ou participação de colaboradores do hospital em ações de saúde.

NATUREZA DA AÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO
Ação em Saúde	Campanha de vacinação para imunização dos colaboradores (dt, hepatite B, influenza, covid19, febre amarela, meningite C). Realização do primeiro transplante de coração de 2023 na Paraíba.
Capacitação	Formação de Equipe RCP Multiprofissional de Alto Desempenho. Treinamento: realização de ECG de 12 a 19 derivações. Treinamento em Ventilação Mecânica Invasiva e Não-Invasiva em Pediatria Workshop em Técnica de Passagem de Marca-passo Provisório - teoria e prática.
Evento	I Fórum de Farmácia Clínica PBSAÚDE: Farmácia clínica: cuidar, inovar e educar. Eleições da Comissão de Ética Médica do Hospital Metropolitano. Lançamento de plano de ação para programa de integridade e compliance. Visita da Equipe do Hospital Moinhos de Vento ao Hospital Metropolitano para acompanhar os resultados do Projeto Saúde em Nossas Mãos: melhorando a segurança em Larga Escala no Brasil.
Palestra	Aula introdutória sobre a institucionalização do protocolo de cuidados paliativos do HMDJMP. Orientações para abertura do protocolo de Sepsis.
Projetos	Retorno das atividades do Projeto Terapet (visitas a pacientes internados com interação com cães).

Fonte: Registros do Núcleo de Ações Estratégicas do HMDJMP.

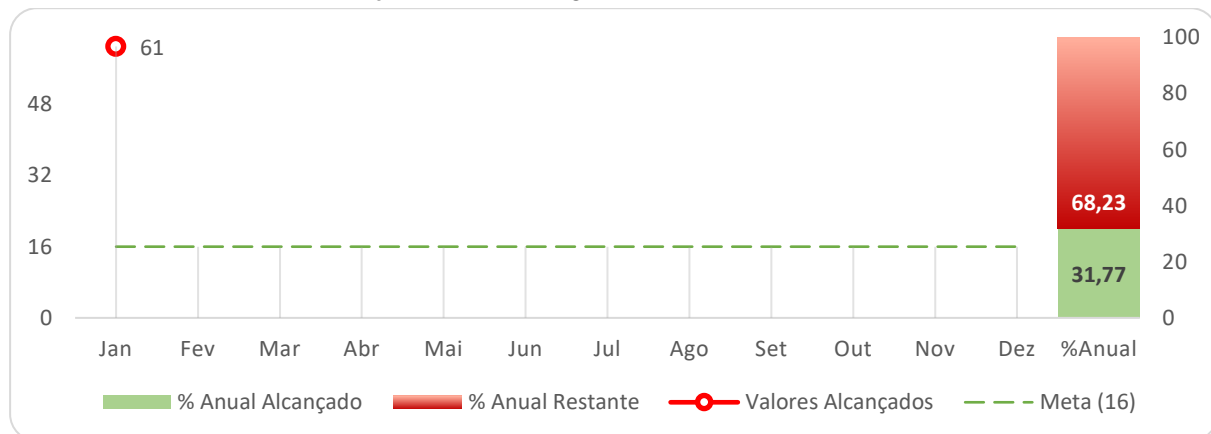
3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

3.1.1 Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica

Todo paciente com enfermidade de natureza cardíaca, que gere AIH e seja admitido para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior que 24 horas.

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram admitidos 61 pacientes, sendo 57 destes adultos e 4 pediátricos.

CAUSA

Há demanda reprimida no SISREG. Até dezembro de 2022 os dados de internação eram obtidos por meio das planilhas eletrônicas preenchidas pelos setores. A partir de janeiro de 2023, as informações sobre internações passaram a ser coletadas diretamente no TiMed.

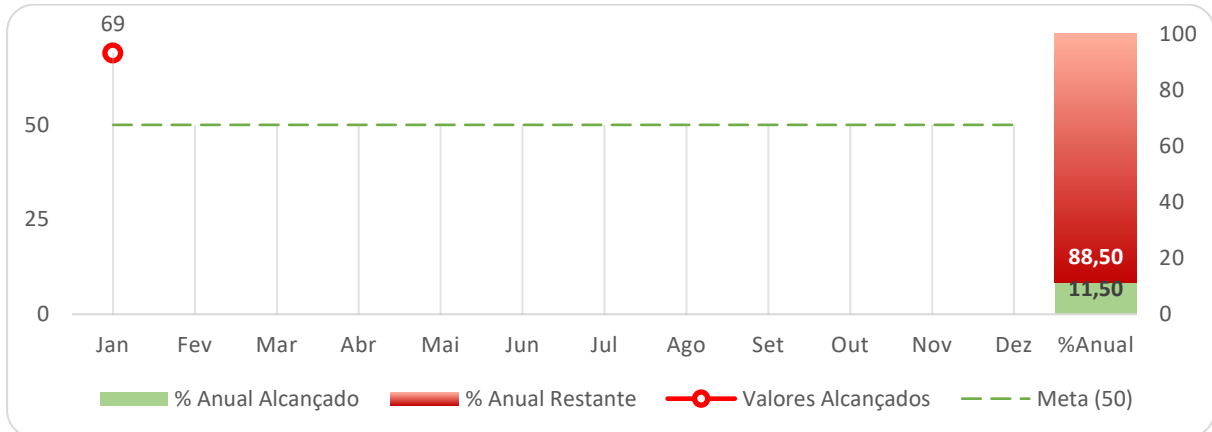
AÇÃO

Continuar monitorando os dados de internação averiguando possíveis inconsistências.

3.1.2 Cardiologia Cirúrgica Adulto e Pediátrico

Todo paciente com enfermidade de natureza cardíaca, que gere AIH e seja admitido para realização de qualquer procedimento de natureza cirúrgica, incluindo os procedimentos percutâneos.

Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram admitidos 69 pacientes, sendo 53 destes adultos e 16 pediátricos.

CAUSA

Há demanda de pacientes cardíacos, em especial pacientes adultos que representaram 71,15% das admissões.

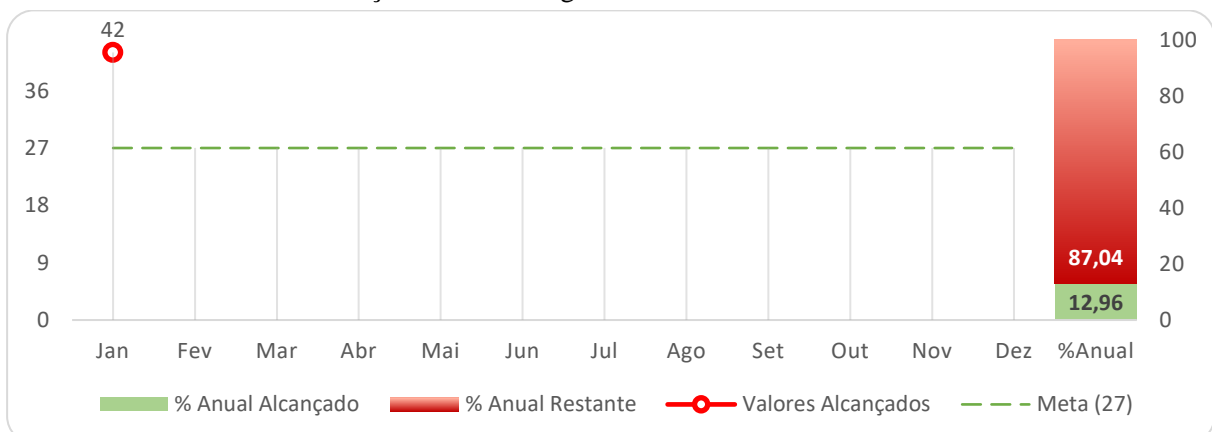
AÇÃO

Continuar realizado gestão eficaz dos leitos.

3.1.3 Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica

Todo paciente com enfermidade de natureza neurológica, que gere AIH e seja admitido para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior que 24 horas.

Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

ATO

Foram admitidos 42 pacientes, sendo 38 destes adultos e 4 pediátricos.

CAUSA

Não está havendo demanda reprimida de pacientes clínicos neurológicos para o HMDJMP.

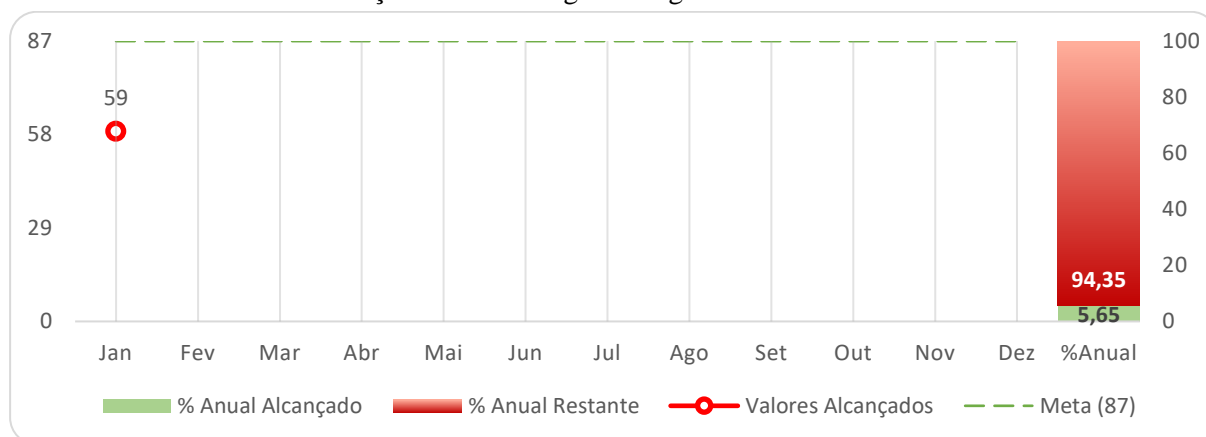
AÇÃO

Averiguar demanda e oferta junto ao NIR.

3.1.4 Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica

Todo paciente adulto com enfermidade de natureza neurológica, que gere AIH e seja admitido para realização de qualquer procedimento de natureza cirúrgica, incluindo os procedimentos percutâneos.

Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram admitidos 59 pacientes, sendo 48 destes adultos e 11 pediátricos.

CAUSA

Há demanda de pacientes neurológicos, em especial pacientes adultos que representaram 82,17% das admissões.

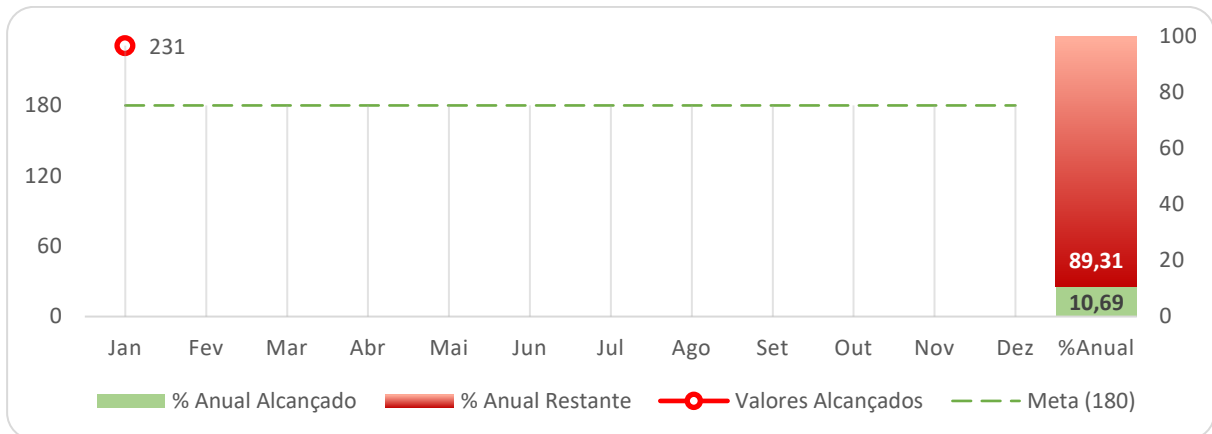
AÇÃO

Continuar realizado gestão eficaz dos leitos.

3.1.5 Total Internações

Todas as internações adultas e pediátricas, clínicas e cirúrgicas, registradas no período.

Gráfico 5 – Total de Internações registradas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram admitidos um total de 231 pacientes, percentual 28,33% acima da meta.

CAUSA

O número foi diretamente influenciado pelo quantitativo de internações cirúrgicas adultas, representando 67,96% do total de internações.

AÇÃO

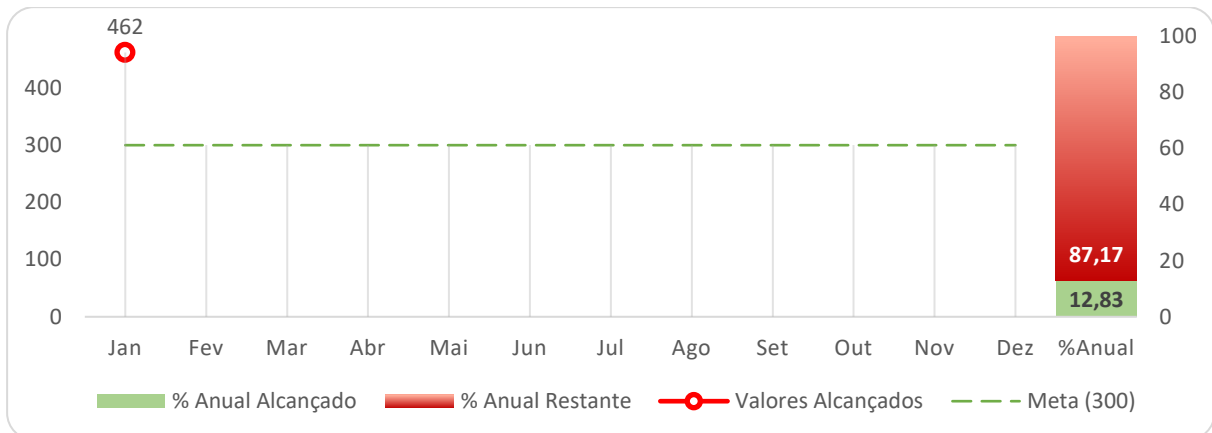
Continuar realizado gestão eficaz dos leitos.

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

3.2.1 Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista

Todas as consultas, exames e atendimentos eletivos clínicos cardiológicos a pacientes adultos, acrescidas de todas as consultas, exames e atendimentos eletivos clínicos a pacientes adultos diagnosticados com algum tipo de arritmia cardíaca, e todas as consultas a pacientes adultos pré e pós-procedimentos intervencionistas cardíacos.

Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta + Arritmologia + Cardiologia Intervencionista.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 464 consultas, 54% a mais que a meta.

CAUSA

Há oferta e demanda. Melhorias no gerenciamento das consultas e busca ativa para reduzir o absenteísmo.

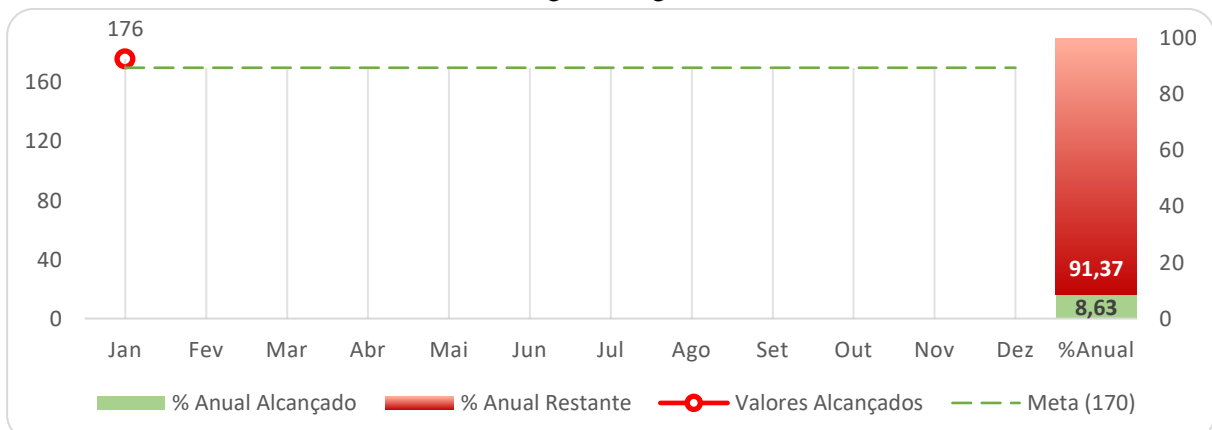
AÇÃO

Manter a estratégia implementada.

3.2.2 Cardiologia Cirúrgica Adulto/Pediátrica

Todas as consultas, exames e atendimentos eletivos clínicos a pacientes que irão se submeter ou já se submeteram a algum tipo de cirurgia cardíaca.

Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulto/Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 176 consultas, 3,53% além da meta.

CAUSA

Houve oferta e demanda para as consultas. Desde o ano anterior houve forte atuação no combate ao absenteísmo e melhorias no agendamento de consultas.

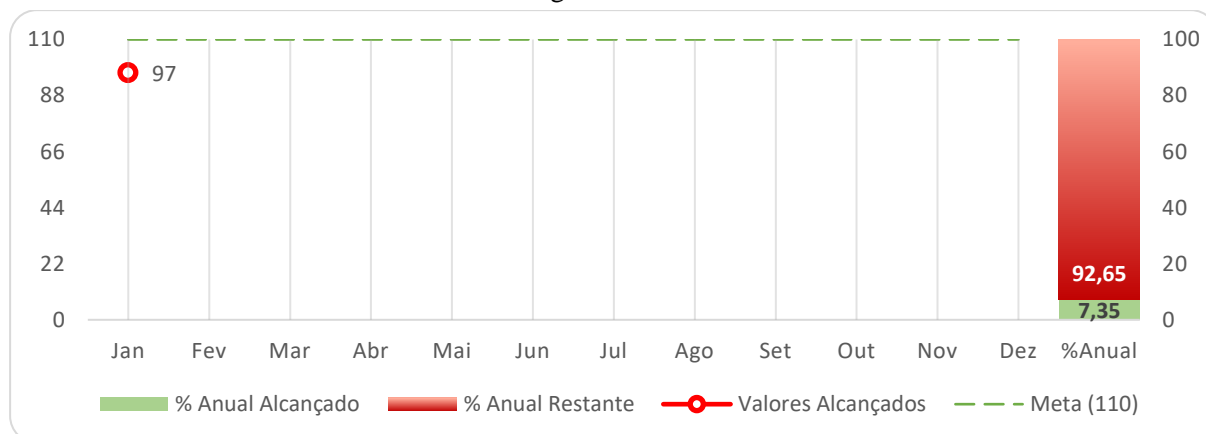
AÇÃO

Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo e promovendo agendamento eficaz de consultas.

3.2.3 Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica

Todas as consultas, exames e atendimentos eletivos clínicos cardiológicas a pacientes pediátricos.

Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve apenas 97 consultas no referido mês.

CAUSA

Dentro deste componente há consultas pediátricas e congênitas pediátrica. Tem havido consulta apenas para o dia da segunda-feira para a congênita pediátrica. Além disso, uma das médicas pediatras adoeceu no mês em questão.

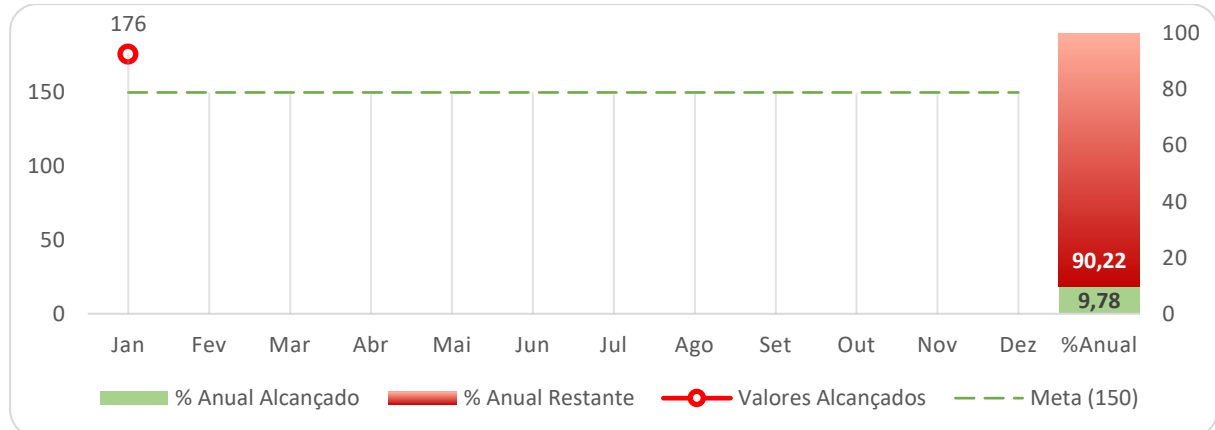
AÇÃO

Averiguar demanda e oferta junto ao NIR.

3.2.4 Neurologia Clínica Adulta

Todas as consultas, exames e atendimentos eletivos clínicos neurológicas a pacientes adultos.

Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 176 consultas, 17,33% além da meta.

CAUSA

Houve oferta e demanda de consultas, associadas ao efetivo gerenciamento de consultas e combate ao absenteísmo.

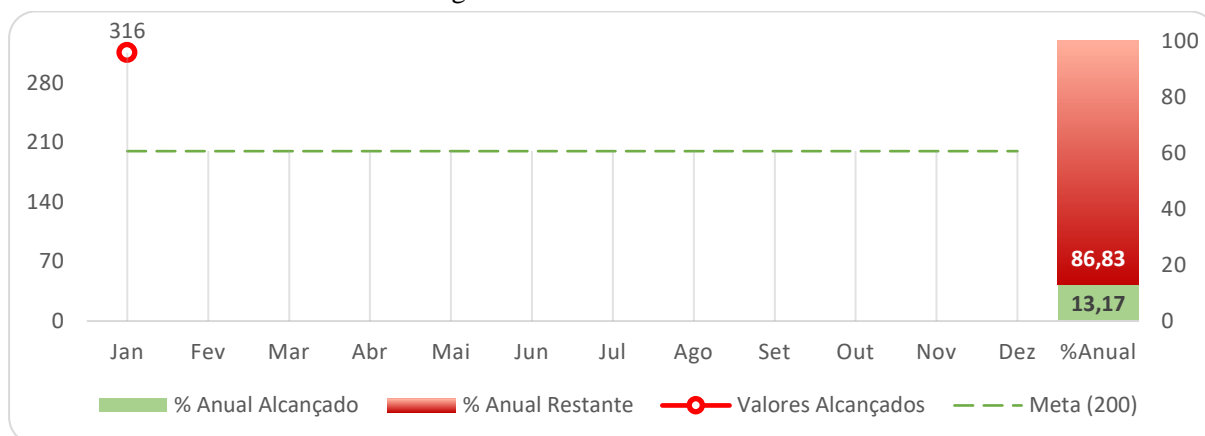
AÇÃO

Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo e promovendo agendamento eficaz de consultas.

3.2.5 Neurocirurgia Adulta/Pediátrica

Todas as consultas, exames e atendimentos eletivos clínicos a pacientes que irão se submeter ou já se submeteram a algum tipo de cirurgia neurológica.

Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 316 consultas, 58% além da meta.

CAUSA

Há demanda reprimida.

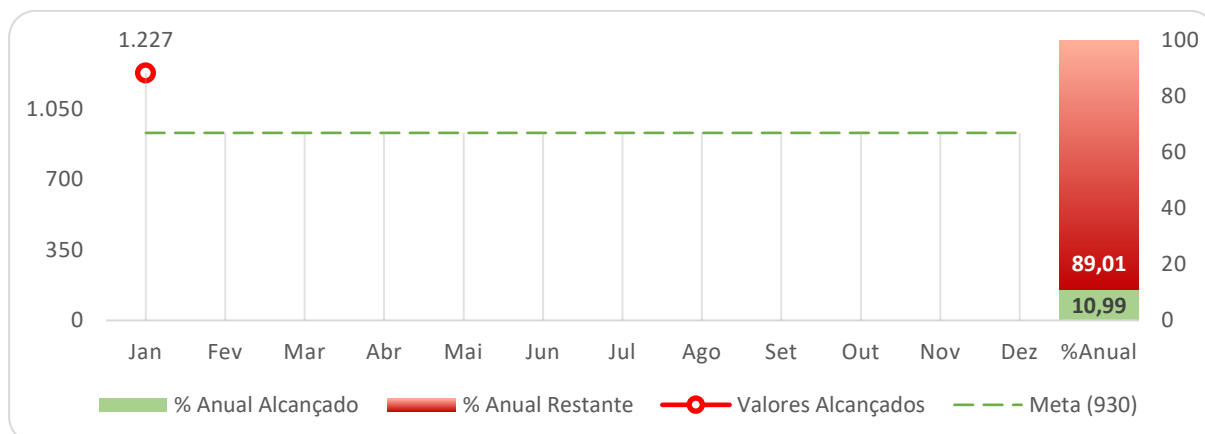
AÇÃO

Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo e promovendo agendamento eficaz de consultas.

3.2.6 Total Atendimentos Ambulatoriais

Todas as consultas, exames e atendimentos eletivos realizados.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Houve 1.227 consultas, 31,94% além da meta.

CAUSA

Consultas em cardiologia clínica adulto, arritmologia e cardiologia intervencionista e consultas em neurocirurgia adulto/pediátrico responderam por 63,40% dos resultados, compondo as maiores demandas.

AÇÃO

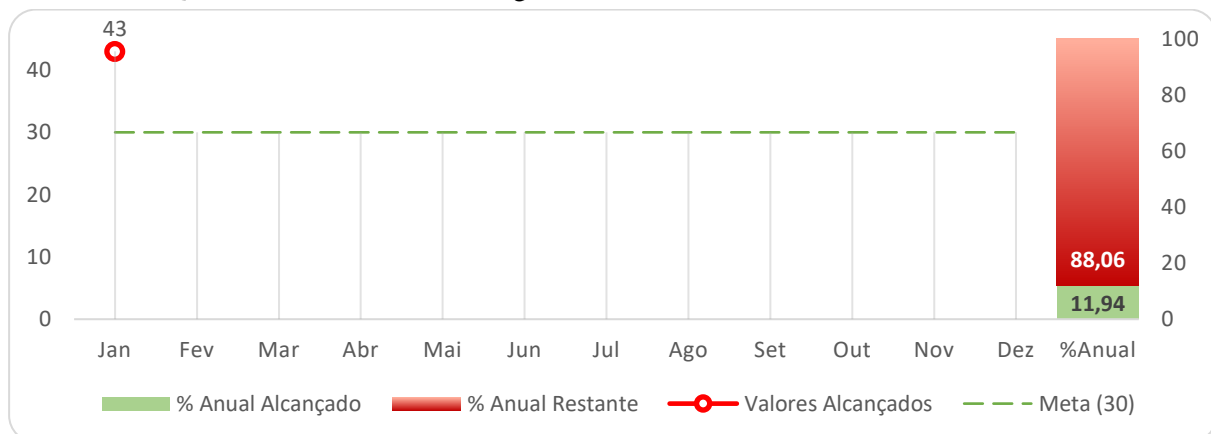
Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo e promovendo agendamento eficaz de consultas.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

3.3.1 Eletroencefalograma

Todos os exames de eletroencefalograma realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 43 exames, 43,33% a mais que a meta.

CAUSA

O setor de ambulatório passou a agendar os exames e houve a execução de muita demanda interna.

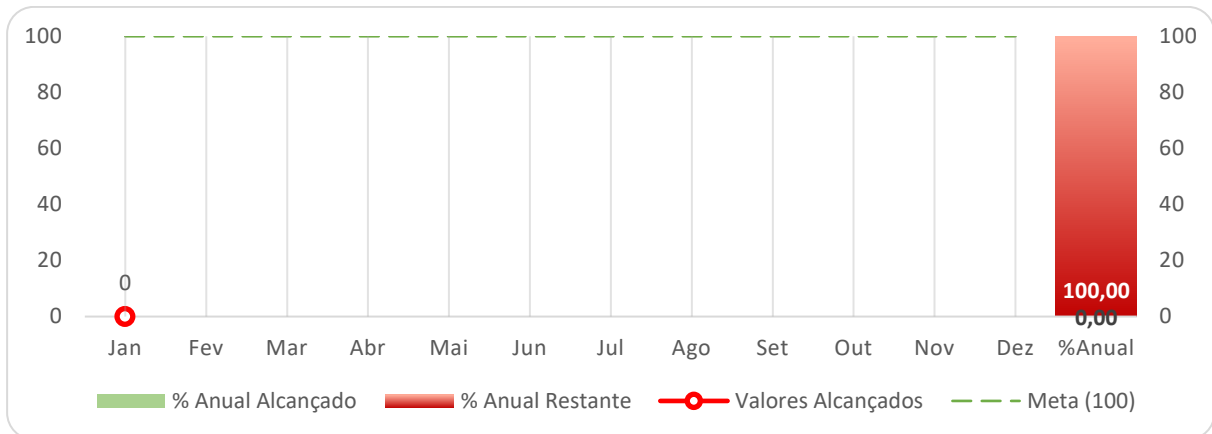
AÇÃO

Manter a atual estratégia.

3.3.2 Eletroencefalografia

Todos os exames de eletroencefalografia realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroencefalografias realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Não houve procedimentos realizados em janeiro.

CAUSA

O médico responsável pela realização do exame solicitou rescisão contratual.

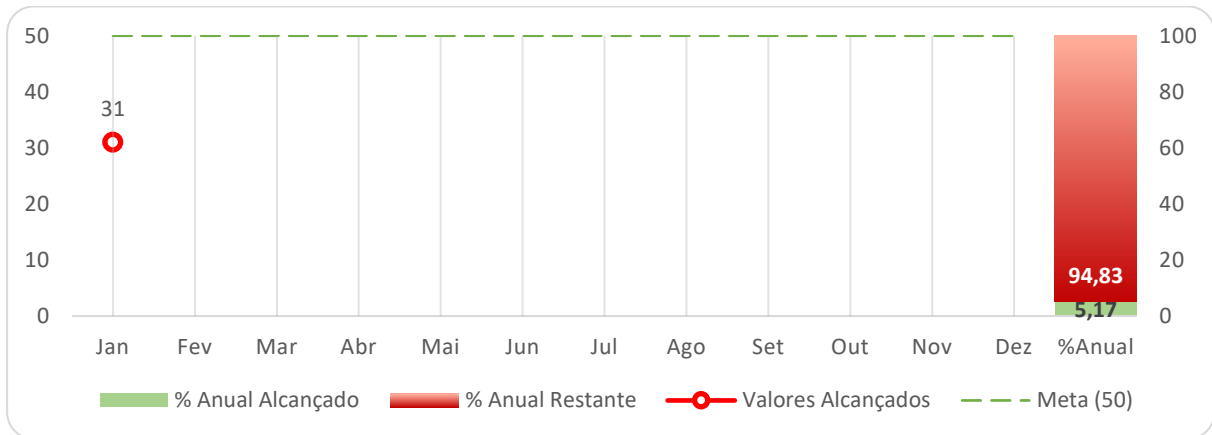
AÇÃO

Repor o quanto ante o profissional e promover estratégias para recuperar o resultado anterior.

3.3.3 Ergometria

Todos os exames de ergometria realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados apenas 31 exames, não alcançando a meta mensal.

CAUSA

Há oferta, todavia não há demanda reprimida.

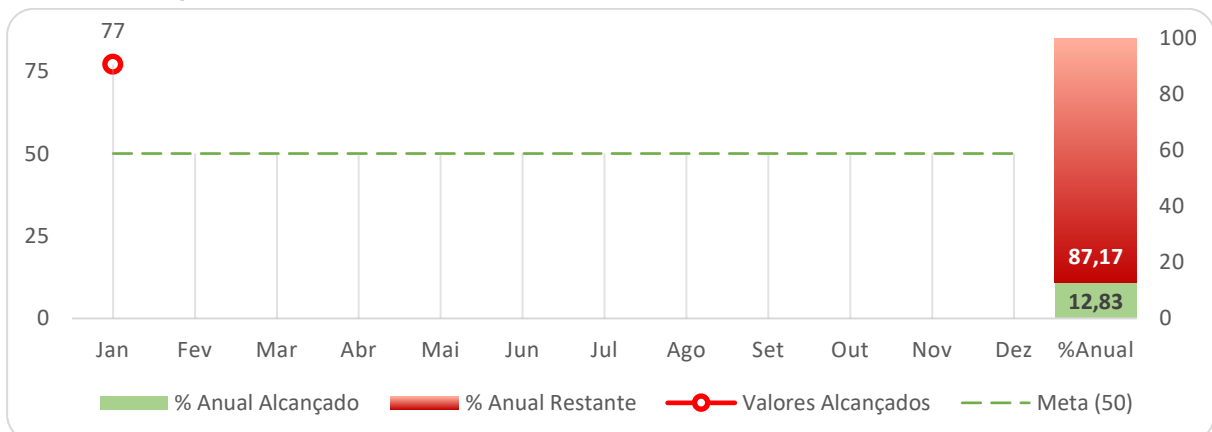
AÇÃO

Continuar ofertando o procedimento e averiguar a demanda junto ao NIR.

3.3.4 Holter

Todos os exames de holter realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 43 exames, 43,33% a mais que a meta.

CAUSA

O setor de ambulatório passou a agendar os exames e houve a execução de muita demanda interna.

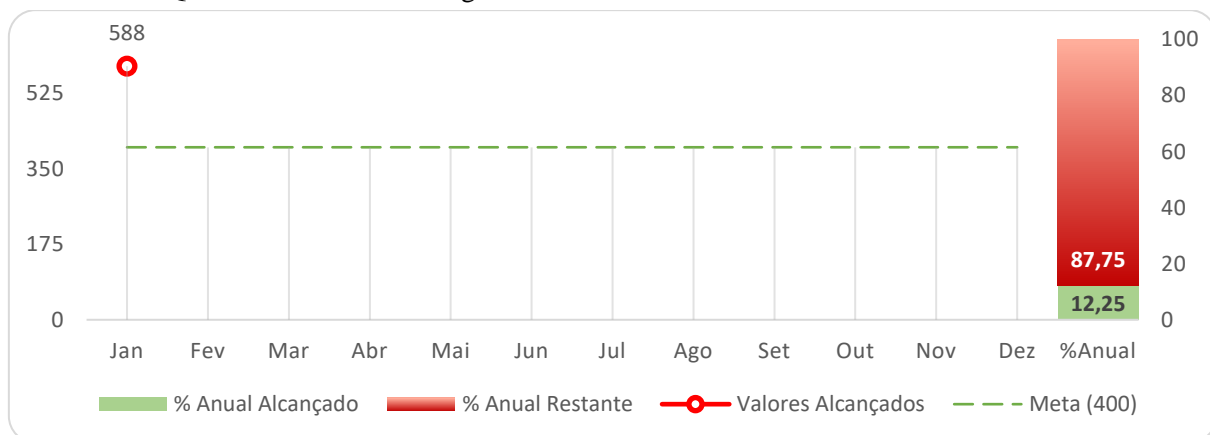
AÇÃO

Manter a atual estratégia.

3.3.5 Ecocardiografia

Todos os exames de ecocardiograma realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Apresentou resultados imponentes, com 572 exames realizados, o maior índice no ano.

CAUSA

Além da oferta disponível, há demanda. Tem-se atuado fortemente contra o absenteísmo de pacientes, obtendo resultados positivos.

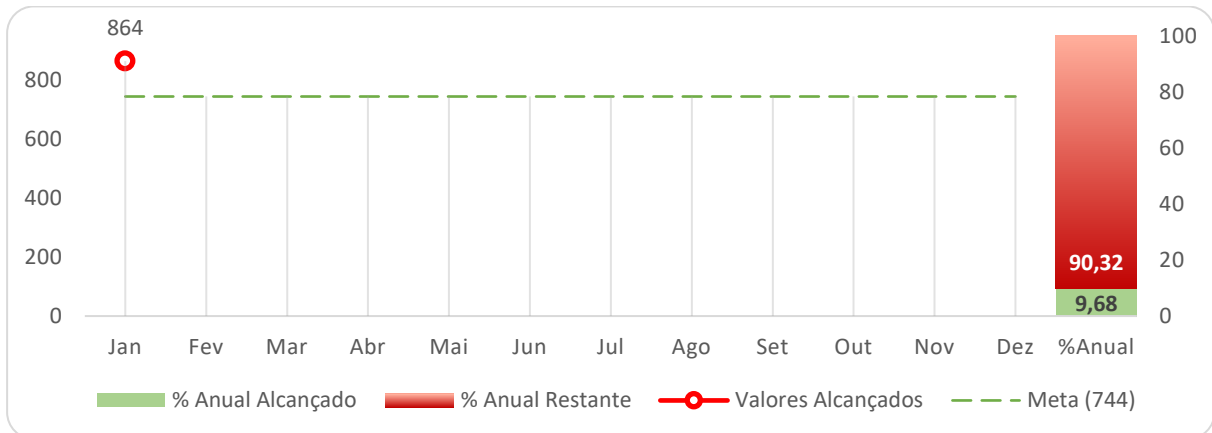
AÇÃO

Manter a atual estratégia de ação.

3.3.6 Ressonância Magnética

Todos os exames de ressonância magnética realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 864 exames, 16,13% a mais que a meta.

CAUSA

Além da oferta disponível, há demanda. Tem-se dado continuidade a estratégia de atuação contra o absenteísmo de pacientes, obtendo-se resultados positivos.

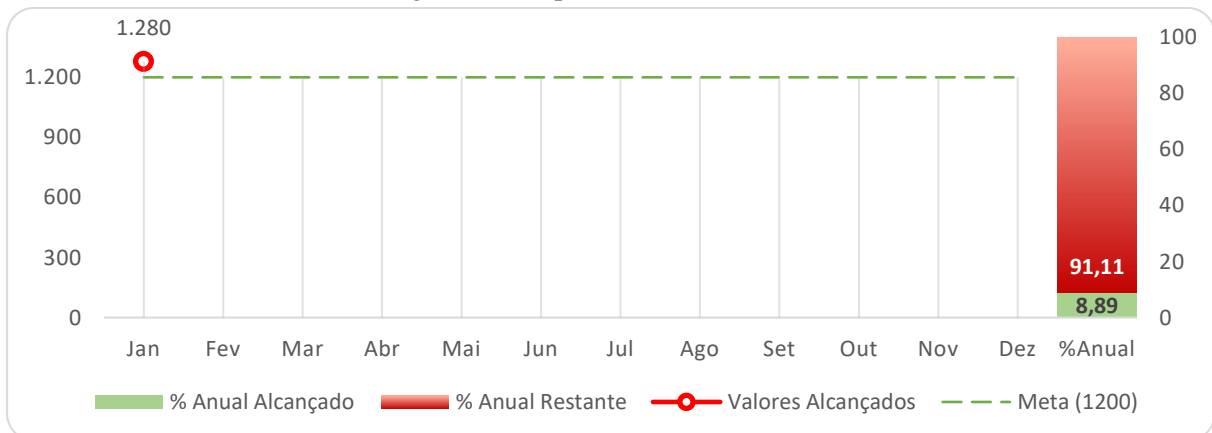
AÇÃO

Manter a atual estratégia de ação.

3.3.7 Tomografia Computadorizada

Todos os exames de tomografia computadorizada realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 1.280 exames, 6,67% a mais que a meta.

CAUSA

Além da oferta disponível, há demanda. O resultado assemelha-se ao de janeiro de 2022, mês em que houve queda na procura pelo exame, possivelmente em decorrência do período de férias escolares.

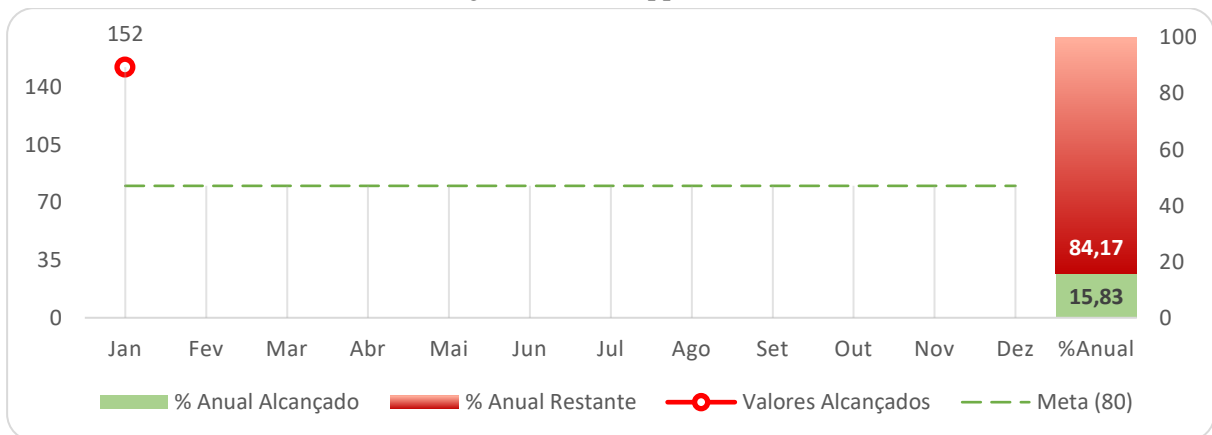
AÇÃO

Acompanhar a evolução dos resultados e manter a oferta.

3.3.8 Ultrassonografia com Doppler Colorido

Todas as ultrassonografias com doppler colorido realizadas para fins de diagnóstico.

Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 152 procedimentos, 90% acima da meta.

CAUSA

Há oferta e houve demanda reprimida.

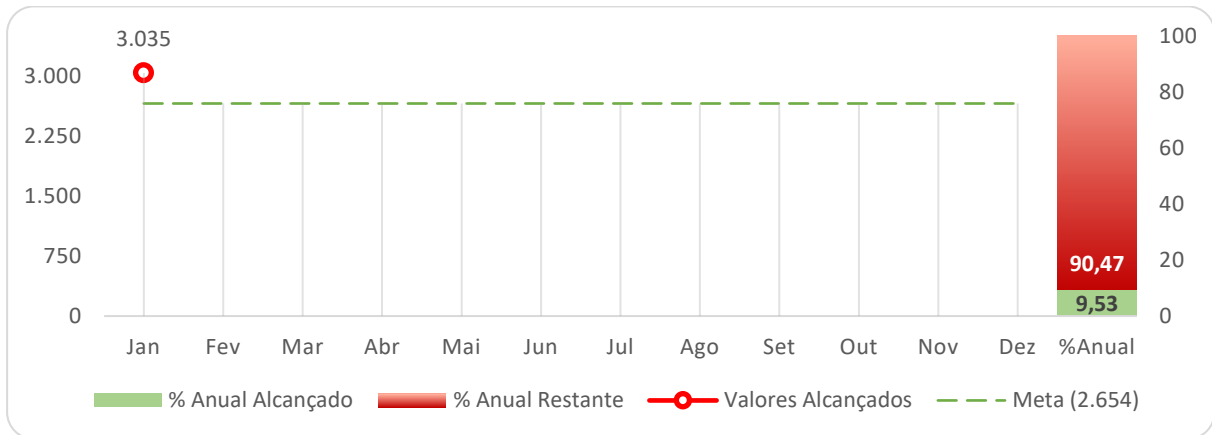
AÇÃO

Acompanhar a evolução dos resultados e manter a oferta.

3.3.9 Total SADT

Todos os exames diagnósticos realizados.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 3.035 exames diagnósticos, 14,36% além da meta.

CAUSA

O resultado foi afetado pelos resultados positivos de tomografias, ressonâncias e ecocardiografia.

AÇÃO

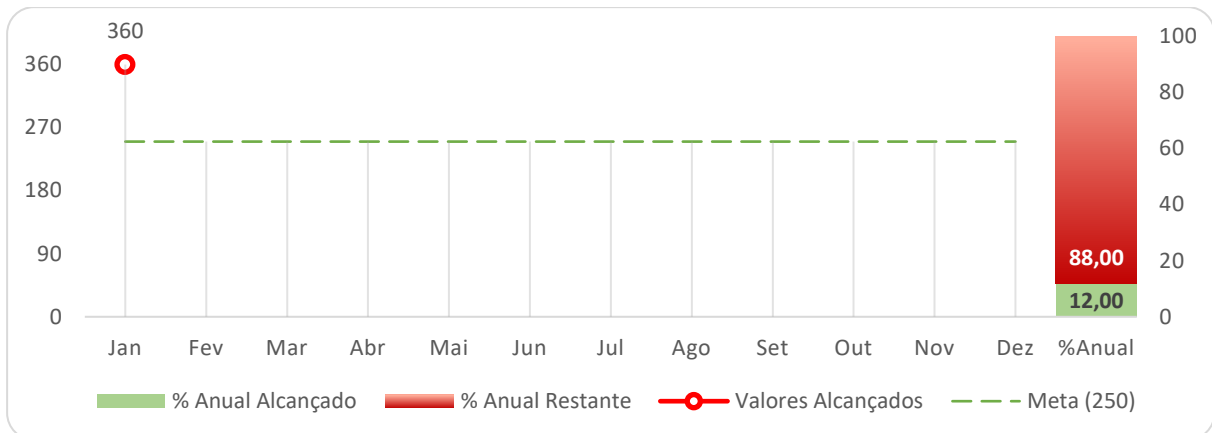
Acompanhar a evolução dos resultados e manter a oferta.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

3.4.1 Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico

Todos os procedimentos de cateterismos cardíacos e angioplastias realizados para fins de diagnóstico.

Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 360 procedimentos, 44% a mais que a meta.

CAUSA

Há oferta e demanda.

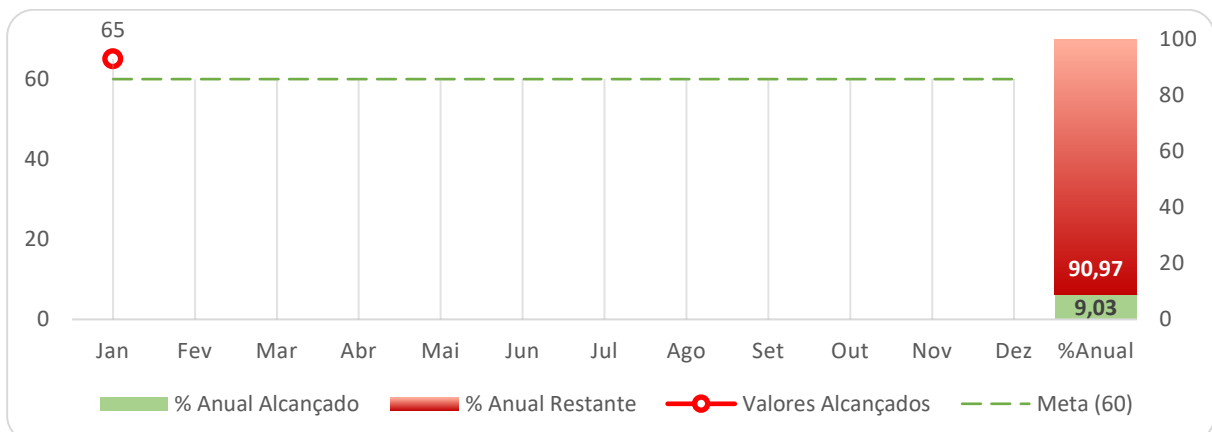
AÇÃO

Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo e promovendo agendamento eficaz de consultas.

3.4.2 Procedimentos Endovasculares

Todos os procedimentos endovasculares realizados para fins de diagnóstico e tratamento.

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 65 procedimentos, 8,33% acima da meta.

CAUSA

Há oferta e demanda.

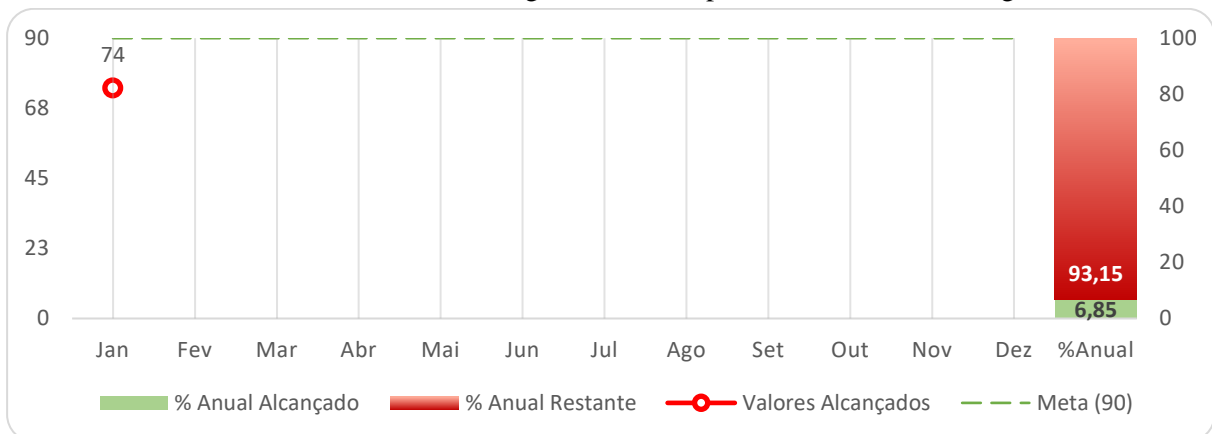
AÇÃO

Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo e promovendo agendamento eficaz de consultas.

3.4.3 Procedimento Diagnóstico e Terapêutico Neurorradiologia

Todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos mediante a realização de angiografia cerebral, angiografia cervical, angioplastia de carótida, angioplastia intracraniana, aortografia torácica, trombectomia intracraniana, angioplastia medular, embolização de MAV, embolização e Stent diversos de fluxo.

Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados apenas 74 procedimentos no mês.

CAUSA

Houve oferta, mas não houve demanda reprimida para diversos dentre os procedimentos ofertados.

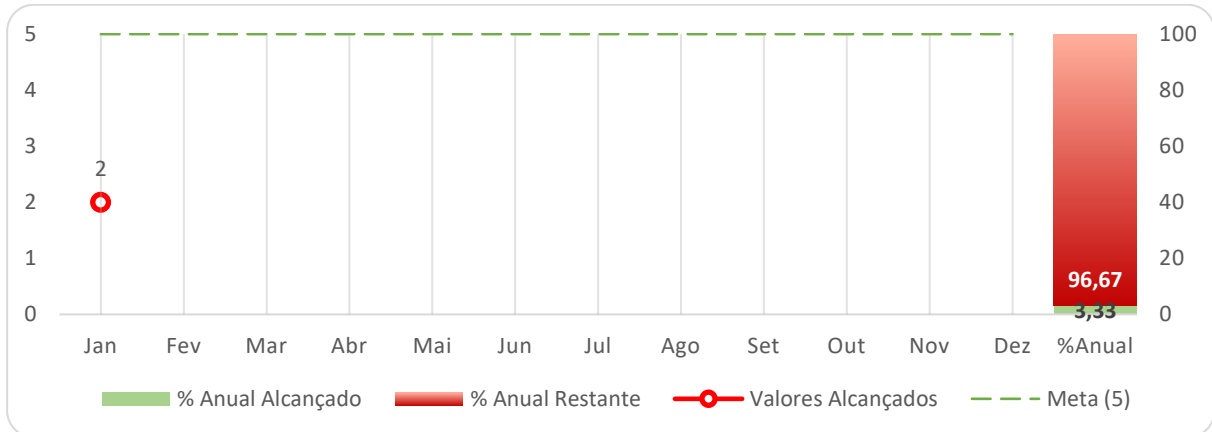
AÇÃO

Averiguar demanda e oferta junto ao NIR.

3.4.4 Eletrofisiologia

Todos os procedimentos de eletrofisiologia realizados.

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados apenas 2 procedimentos no mês.

CAUSA

Dificuldades com a grade médica.

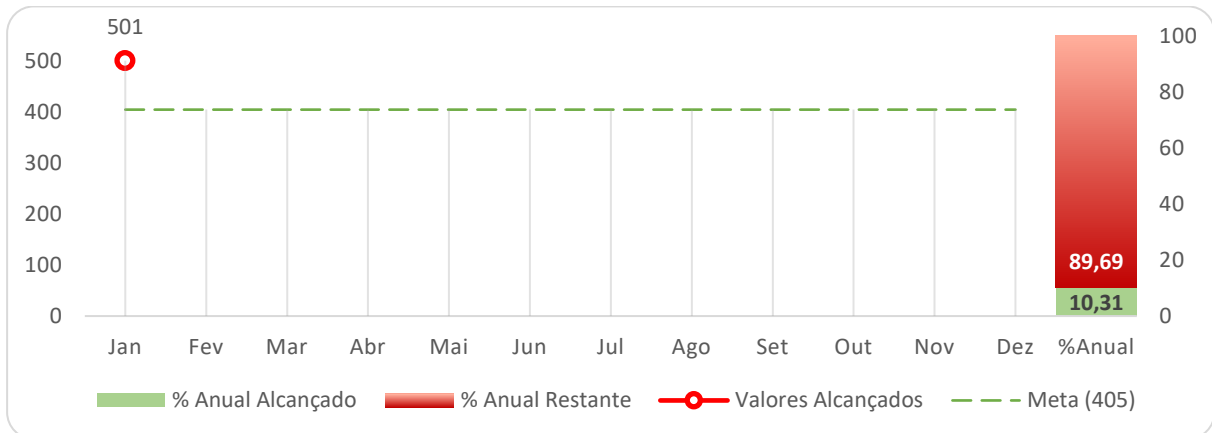
AÇÃO

Discutir alternativas a fim de aumentar a quantidade de procedimentos semanais.

3.4.5 Total Medicina Intervencionista

Todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos realizados.

Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizados 501 procedimentos no mês, 23,70% a mais que a meta.

CAUSA

Cateterismos e procedimentos endovasculares representaram juntos 84,83% do total de procedimentos realizados. Somente os cateterismos responderam por 71,85% daqueles.

AÇÃO

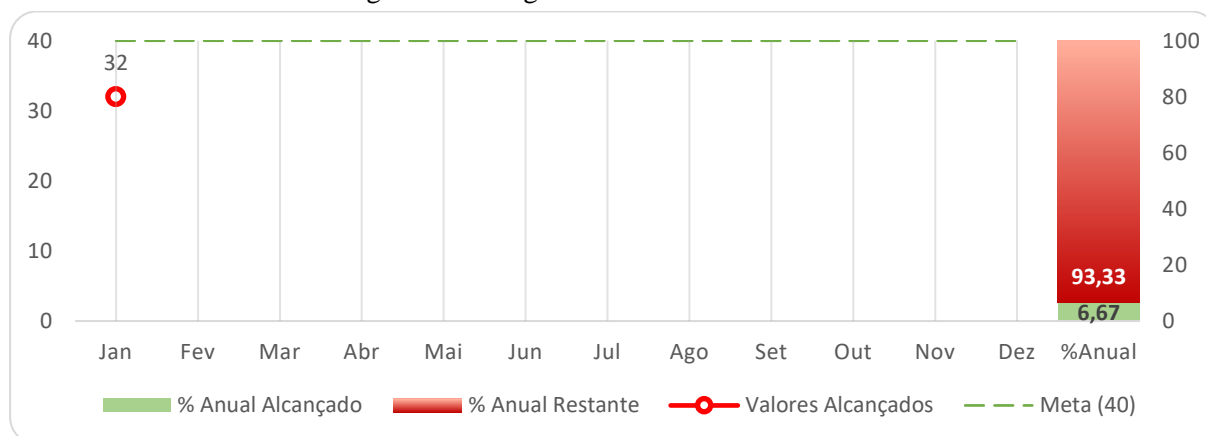
Manter oferta, continuar atuando no combate ao absenteísmo, promover agendamento eficaz de consultas e solucionar dificuldades relacionadas à grade médica.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

3.5.1 Cirurgia Cardiológica Adulta

Todas as cirurgias, realizadas no bloco cirúrgico, de natureza cardíaca realizadas em pacientes adultos.

Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizadas apenas 32 cirurgias no mês, 20% a menos que a meta.

CAUSA

Há disponibilidade médica para apenas 28 cirurgias eletivas no mês. Houve, ademais, 02 cirurgias de urgência e 02 reoperações.

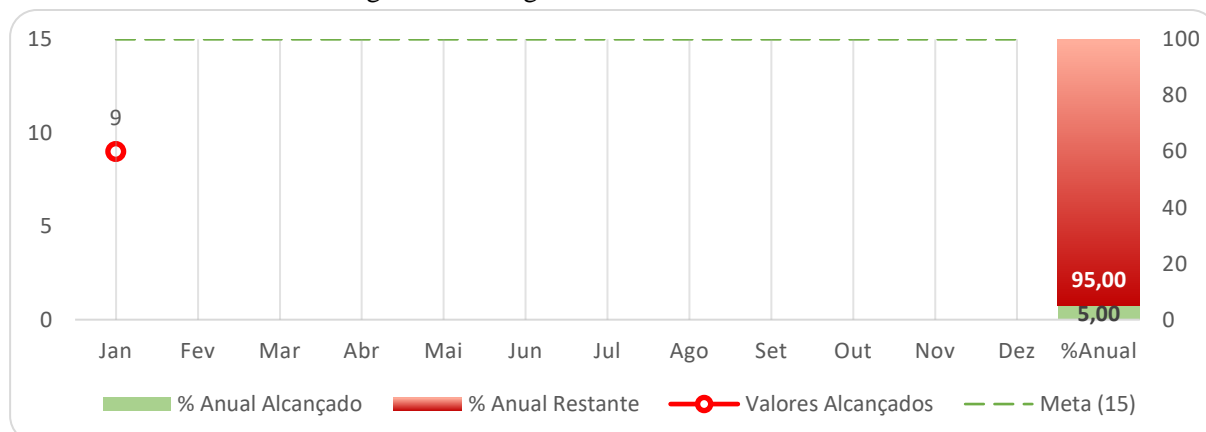
AÇÃO

Aguardar providências da direção para a implementação de estratégias para aumento da oferta.

3.5.2 Cirurgia Cardiológica Pediátrica

Todas as cirurgias, realizadas no bloco cirúrgico, de natureza cardíaca realizadas em pacientes pediátricos.

Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizadas apenas 9 cirurgias no mês, 40% a menos que a meta.

CAUSA

Há apenas uma equipe disponível para a realização de cirurgias cardíaco. Além disso, há disponibilidade de apenas dois dias na semana para as cirurgias cardiológicas e uma cirurgia por dia.

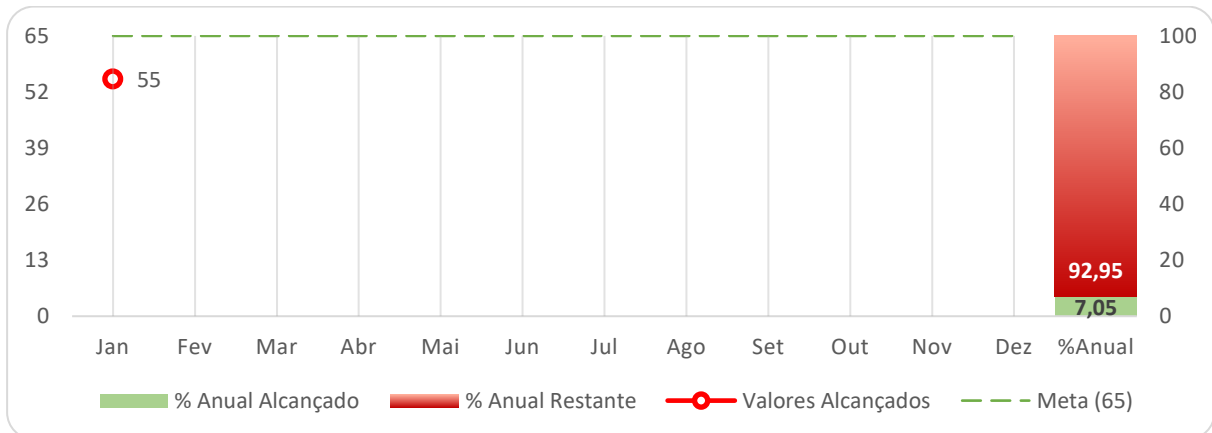
AÇÃO

Aguardar providências da direção para a implementação de estratégias para aumento da oferta

3.5.3 Cirurgia Neurológica Adulta

Todas as cirurgias, realizadas no bloco cirúrgico, de natureza neurológica realizadas em pacientes adultos.

Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizadas apenas 55 cirurgias no mês, 15,38% a menos que a meta.

CAUSA

Houve redução da oferta de agendamentos, de 3 para 2 cirurgias por dia.

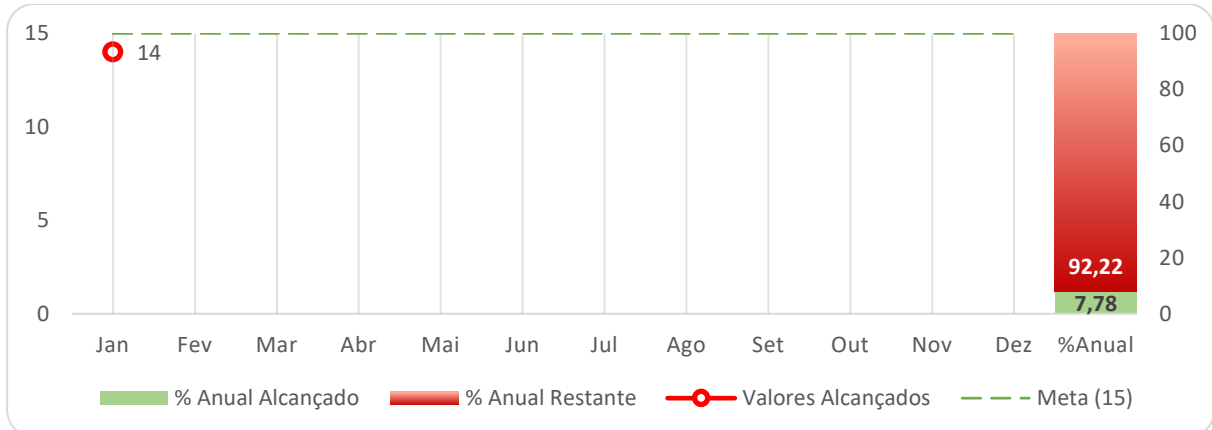
AÇÃO

Aguardar providências da direção para a implementação de estratégias para aumento da oferta

3.5.4 Cirurgia Neurológica Pediátrica

Todas as cirurgias, realizadas no bloco cirúrgico, de natureza neurológica realizadas em pacientes pediátricos.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizadas apenas 14 cirurgias no mês, 6,67% a menos que a meta.

CAUSA

Houve vários procedimentos de urgência, o que comprometeu o alcance da meta pactada.

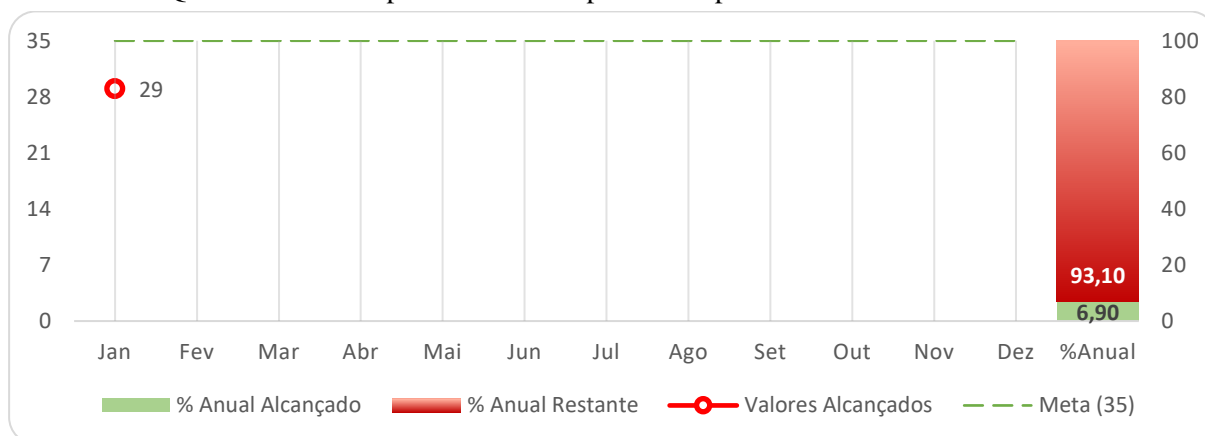
AÇÃO

Aguardar providências da direção para a implementação de estratégias para aumento da oferta.

3.5.5 Marcapasso

Todos os procedimentos de marcapasso realizados.

Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizadas apenas 29 cirurgias no mês, 17,14% a menos que a meta.

CAUSA

Redução na oferta do procedimento sendo que nas quartas não houve implantes visto que os médicos estavam a realizar ablações na hemodinâmica.

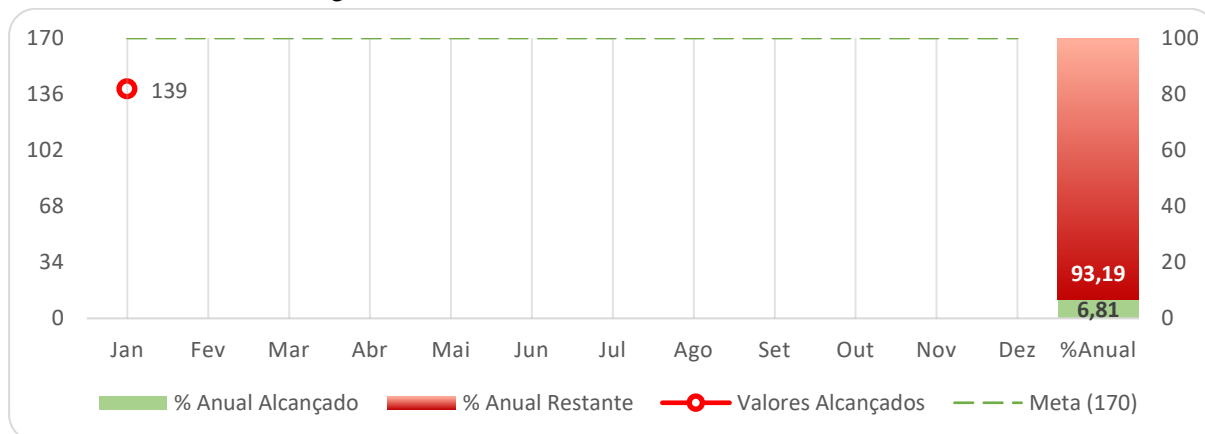
AÇÃO

Aguardar providências da direção para a implementação de estratégias para aumento da oferta.

3.5.6 Total Cirurgias

Todos os procedimentos cirúrgicos realizados.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram realizadas apenas 139 cirurgias no mês, 18,24% a menos que a meta.

CAUSA

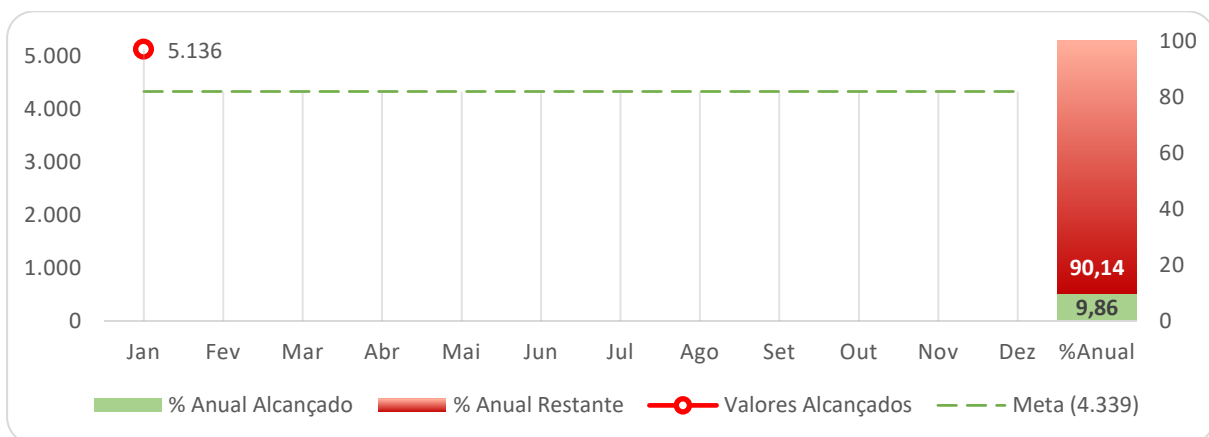
Percentualmente, as cirurgias cardiológicas pediátricas foram as que mais impactaram para a redução no total de cirurgias no mês, todavia representam apenas 8,82% do total de cirurgias. Já as cirurgias adultas representam 61,76% do total de cirurgias e os marcapassos 20,59%. Portanto, em números absolutos, a rotina de cirurgias adulta ainda está baixa.

AÇÃO

Aguardar providências da direção para a implementação de estratégias para aumento da oferta

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

É a soma de todas as internações, atendimentos ambulatoriais, serviços diagnósticos e terapêuticos, procedimentos em medicina intervencionista e cirurgias.



ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram registradas 5.136 condutas de atenção à saúde no mês de janeiro, 18,37% a mais que a meta preconizada.

CAUSA

Atendimentos ambulatoriais e Internações foram os que mais contribuíram, com 31,94% e 30,00% do valor supracitado, respectivamente. Na Internação, internações em Cardiologia Cirúrgica Adulto e Pediátrica representaram 110% das internações. No Ambulatório, consultas em Neurocirurgia Adulto/Pediátrico foram o resultado mais expressivo, com 58% das consultas. Destacam-se, negativamente, as internações clínicas, com

resultados aquém da meta; eletroneuromiografia, que não foi realizado nenhum procedimento; e cirurgias, em que nenhum dos componentes alcançou a meta.

AÇÃO

Revisar os dados a fim de averiguar inconsistências. Buscar recompor o quadro profissional do ambulatório. Agilizar soluções discutidas anteriormente para as cirurgias.

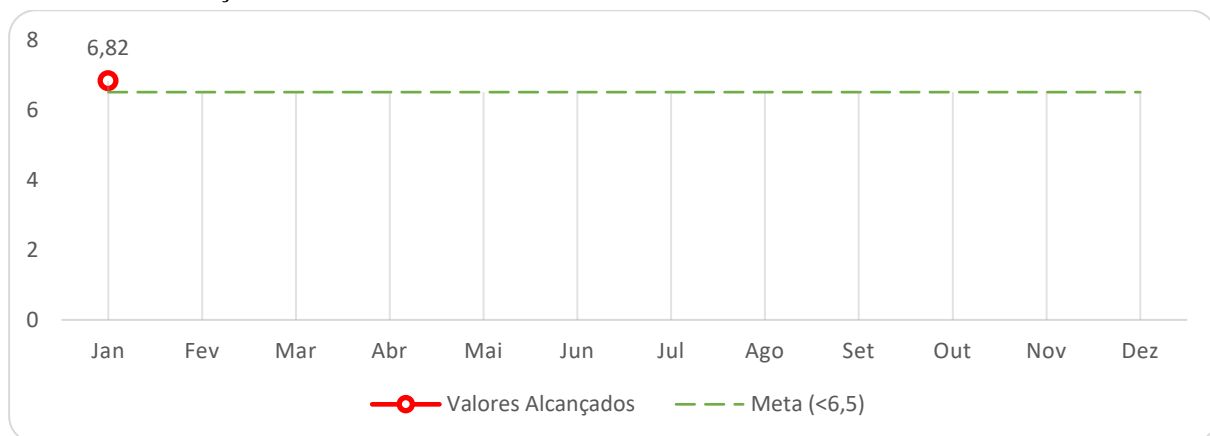
4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

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:

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

Gráfico 32 – Relação Pessoal/Leito verificada.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Obteve-se o índice de 6,82, 4,82% acima da meta.

CAUSA

Verificar se o quantitativo de leitos está proporcional ao quantitativo de profissionais contratados.

AÇÃO

Acompanhar a evolução do indicador e o dimensionamento a fim de manter o quantitativo de profissionais dentro dos parâmetros de meta.

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.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49891998001100004&lng=en&nrm=iso&tlng=pt. Acesso em: 14 Nov. 2022.

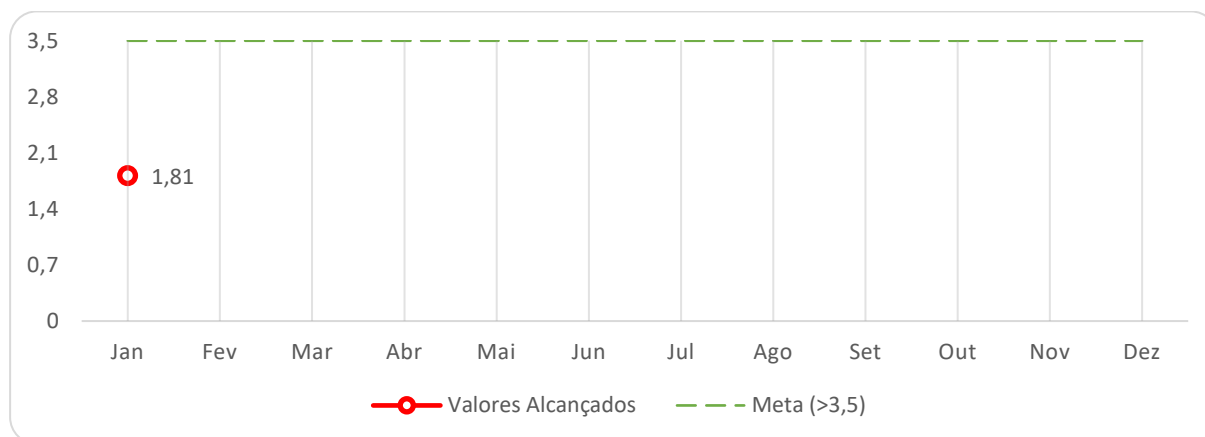
4.2 ÍNDICE DE ROTATIVIDADE OU ÍNDICE DE RENOVAÇÃO (IR)

Também chamado informalmente de giro de leitos, expressa quantos pacientes ocuparam um mesmo leito no período:

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

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

Gráfico 33 – Índice de Rotatividade no Leito.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Obteve-se o índice de apenas 1,81.

CAUSA

O setor com melhor IR foi a urgência neurológica, com 6,39. Os índices mais baixos foram verificados nas UTI e internações clínicas e UTI pediátrica. Pacientes das internações clínicas tendem a ser pacientes de longa permanência (período de reabilitação, condições crônicas e paliativas).

AÇÃO

Recomendar o fortalecimento das estratégias de desospitalização nos setores.

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

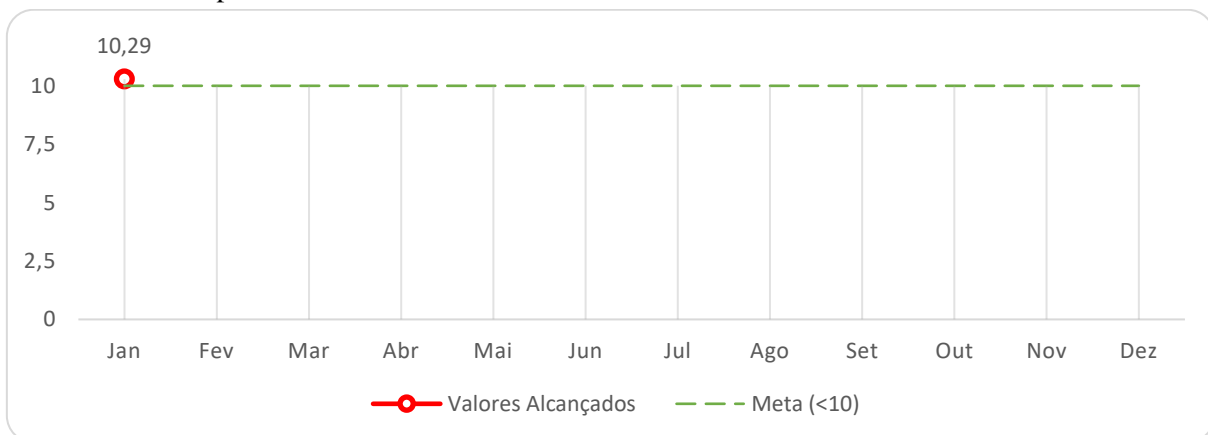
4.3 MÉDIA DO TEMPO DE PERMANÊNCIA (MTP)

Representa o tempo médio de permanência (em dias) que os pacientes ficaram internados no hospital:

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

*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.

Gráfico 34 – Tempo de Permanência Geral.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

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.** 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.** 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.

ANÁLISE CRÍTICA**FATO**

O indicador obteve resultado de 10,29, 2,90% além do valor máximo desejado.

CAUSA

Os maiores tempos de permanência registrados foram na UTI Clínica (devido a casos de palição e reabilitação de pós-operatórios, em especial, neurologia) e na internação cardiológica (devido ao tempo de espera aumentado de pré-operatório em decorrência da baixa oferta de cirurgias cardíacas – 2 por dia). Todavia, o indicador de tempo de permanência nos setores considera, para efeitos de cálculos, as saídas internas também. Isso não acontece para o indicador do tempo de permanência geral. Logo, a princípio, não há como comparar os resultados e inferir sobre as causas para o aumento do tempo de permanência geral.

AÇÃO

Avaliar a medição do indicações e averiguar as possíveis causas do tempo aumentado de permanência geral.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR (TxOH)

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:

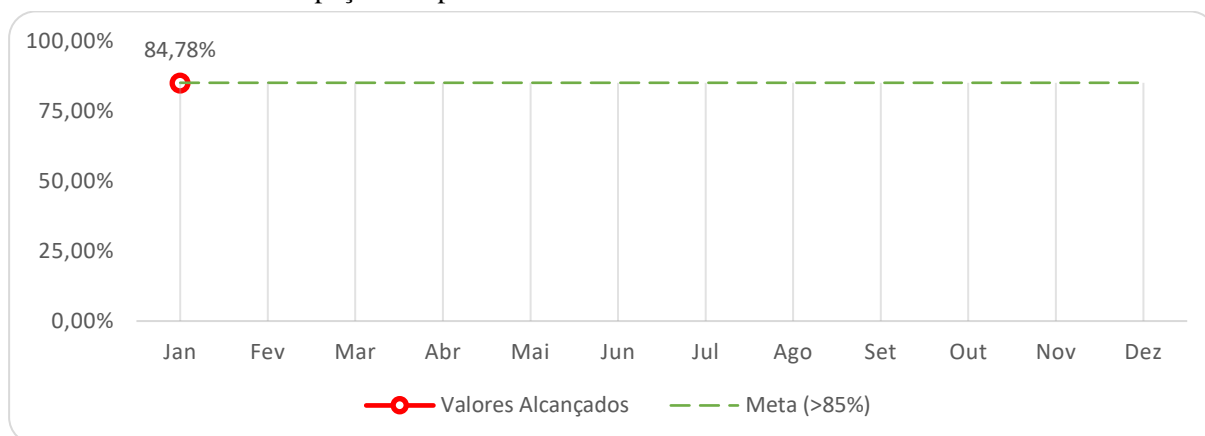
$$TxOH = \frac{\sum \text{de pacientes/dia no período}}{\sum \text{de leitos operacionais no período}^*} \times 10^2$$

*Brasil (2002) informa que o cálculo da TxOH 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.

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. 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.

Gráfico 35 – Taxa de Ocupação Hospitalar.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Foram ocupados 84,78% dos leitos no período.

CAUSA

As maiores taxas de ocupação foram registradas na cardiologia (urgência: 94,44%; internação: 92,58%) e neurologia (UTI: 88,87; internação: 87,32%; urgência: 85,21). Os menores percentuais foram na pediatria (internação: 61,29%; UTI: 72,58%) e internação Clínica (79,62%).

AÇÃO

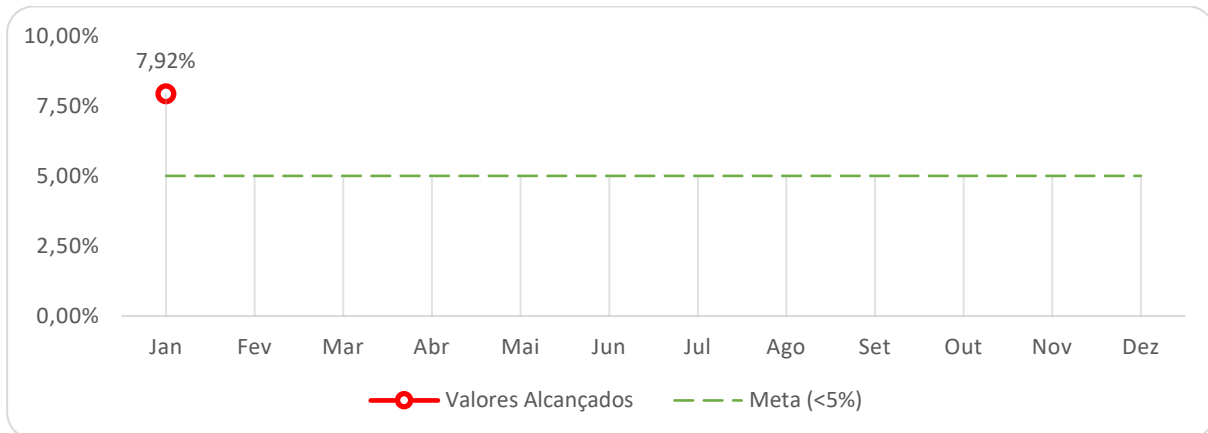
Averiguar a evolução do indicador após o fechamento da ala Covid. Discutir sobre a redistribuição de leitos conforme a demanda hospitalar.

4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

Acompanha os óbitos ocorridos após as primeiras 24 horas de internação:

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

Gráfico 36 – Taxa de Mortalidade Institucional.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Obteve-se um índice de 7,92%, 44% além da meta.

CAUSA

Pacientes com instabilidade hemodinâmica com comorbidades associadas, pacientes complexos e em palição, mortalidade prevista pelo SAPS3 (que é um score aplicado na admissão do paciente preditivo de mortalidade) para pacientes admitidos em terapia intensiva, com média de valor de 70%. Tudo isso corrobora para a criticidade e complexidade do perfil do paciente admitido na Instituição.

AÇÃO

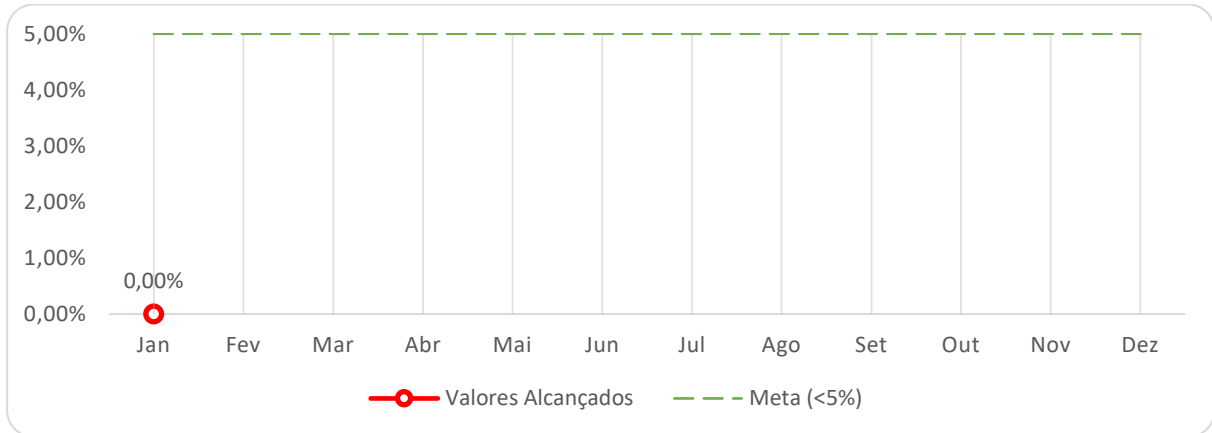
Requisitar da Comissão de Óbitos uma atuação mais incisiva na avaliação do desfecho dos óbitos.
Avaliar a possibilidade de rever a meta para cima, considerando o nível de gravidade dos pacientes que são admitidos no hospital.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

Acompanha as cirurgias eletivas suspensas por motivos que não dependeram do paciente:

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

Gráfico 37 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

Não Houve suspensão de cirurgia eletiva.

CAUSA

-

AÇÃO

Manter a atual estratégia de trabalho em equipe intersetorial, assegurando fornecimento de materiais, agendamentos eficazes e estabilização de pacientes.

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:

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

Não foram repassadas as informações para compor o Índice de Liquide Corrente.

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.

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 gastos com conta telefônica, recepção, limpeza e departamento jurídico:

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

Não foram repassadas as informações para compor o Índice de Liquide Corrente.

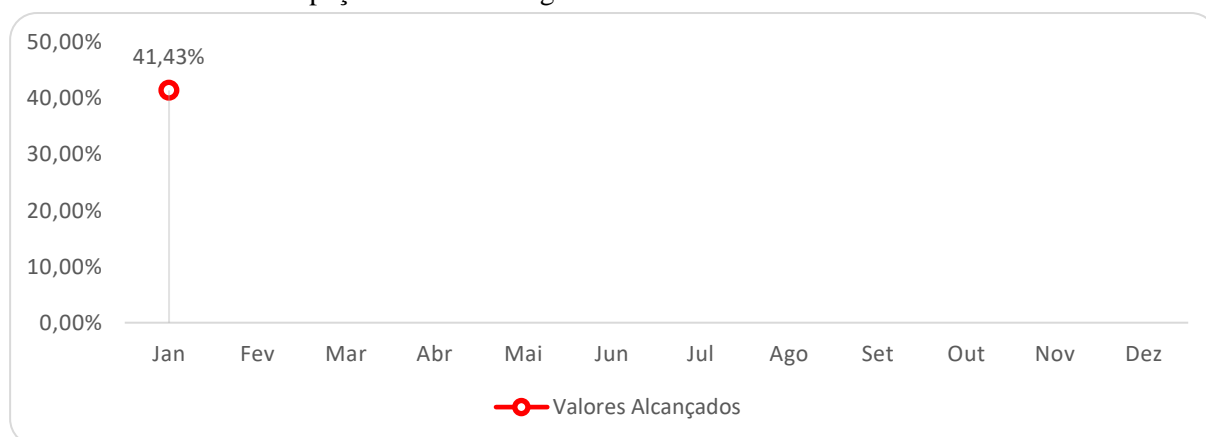
5 OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

Mede, percentualmente, o tempo de uso das salas cirúrgicas em um determinado período:

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

Gráfico 38 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

O tempo de ocupação foi de 41,43%.

CAUSA

As cirurgias eletivas são realizadas somente das 07h às 19h, da segunda à sexta-feira. No turno da noite e aos finais de semana as salas estão disponíveis para cirurgias de urgência.

AÇÃO

Otimizar a utilização das salas cirúrgicas, através do mapa cirúrgico e realização do bate-mapa no dia anterior.

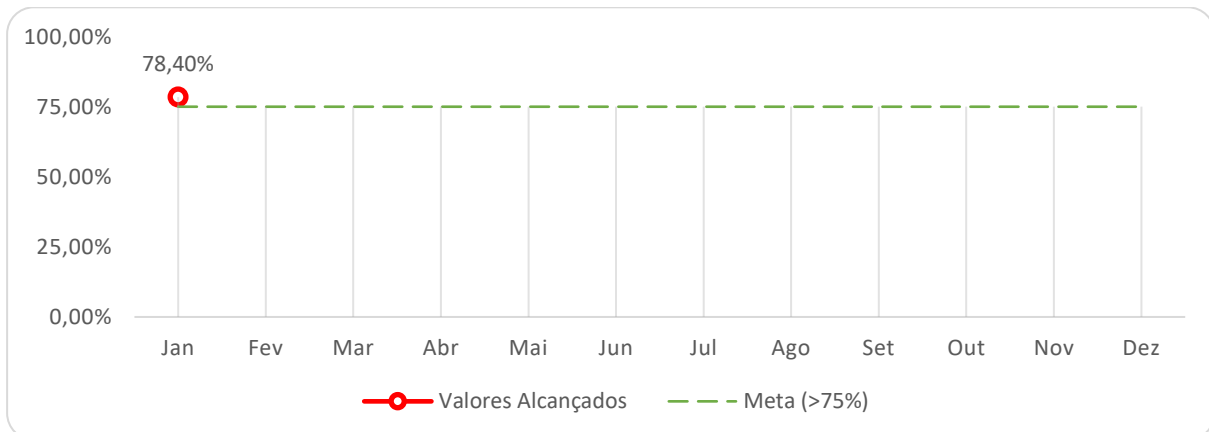
5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)¹³

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:

$$NPS^{\circledR} = \% \text{ de promotores} - \% \text{ de detratores}$$

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).

Gráfico 39 – Resultado de NPS® no mês corrente.



Fonte: Documento administrativo do HMDJMP.

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.

ANÁLISE CRÍTICA

FATO

O índice de NPS[®] apontou para zona de excelência.

CAUSA

Foram respondidas 218 pesquisas, sendo que 81,2% destas foram respostas promotores, 16,1% respostas neutras e 2,8% respostas detratoras.

AÇÃO

Continuar desenvolvendo serviço com foco na excelência e avaliar as insatisfações.

5.3 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A Tecnologia da Informação (TI) é um setor de serviços administrativos de Gestão da Tecnologia, formado pelos profissionais ligados às áreas de Gestão de Tecnologia, Infraestrutura de Rede e Segurança, Análise e Desenvolvimento de Software, Sistemas e Suporte ao Usuário. Tem por objetivo planejar e executar as políticas de TI, buscando a otimização nos processos existentes, gestão ágil, proativa e comprometida.

A TI é responsável por toda infraestrutura tecnológica da PBSAÚDE, tal como: computadores, sistemas, impressoras, backups, telefonia, estrutura de rede (cabeadas e sem fio), segurança, banco de dados, suporte e manutenção. Tem por missão gerir os recursos tecnológicos com eficiência, eficácia, qualidade e segurança, alinhado aos objetivos estratégicos da PBSAÚDE.

5.3.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

No mês de janeiro a TI atuou para cumprir o cronograma de instalação dos computadores novos, configuração, formatação, padronização de software e melhorias nos equipamentos antigos que foram encaminhados para alguns setores. Além disso, houve a organização dos hacks, montagem da rede na hemodinâmica de Campina Grande, continuidade na parametrização de filtros de segurança para toda a rede hospitalar, monitoramento de logs e realização de ajustes necessários para deixá-lo em pleno funcionamento.

A TI responde pela seguinte infraestrutura tecnológica da PBSAÚDE e unidades administradas:

- 314 computadores: 281 no HMDJMP, 8 no HETDLGF e 3 no CHRDJC, com expectativa de ainda serem instalados outras 22 máquinas;
- Monitoramento e manutenção dos sistemas de informação;
- 59 impressoras;
- Realização de backups;
- 125 ramais de telefonia;
- Manutenção da estrutura de rede cabeada e sem fio;
- Infraestrutura;
- Segurança;
- Manutenção do banco de dados;
- Suporte e manutenção em geral.

Em de janeiro de 2023 a TI atendeu a 500 chamados, 160 a mais que no mês de janeiro de 2022. Destes, 11,8% foram do NIR, 4,8% dos ambulatorios e 4,6% do RH. 36% foi demanda de software, 30,2% de suporte e 21,4% de impressoras. Grande parte dos chamados foi resolvida ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com uso de telefone e ferramentas de acesso remoto.

Gráfico 40 – Controle de Chamados a TI.



Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

5.4 PERDAS E AVARIAS

Com base nos relatórios obtidos, por meio de ofícios enviados pela Coordenação de Farmácia, verificaram-se que os custos das perdas por vencimento (e avaria) de produtos foi de R\$ 6.526,00. No Apêndice 1 há o descritivo das perdas e avarias supracitadas.

5.5 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

Cumprindo as prerrogativas da Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira do HMDJMP, por meio desse relatório, trazem-se informações dos processos administrativos da Fundação PBSAÚDE quanto aos contratos assinados, às homologações de resultados de dispensa, inexigibilidade e seleção de fornecedores e ao edital de chamamento público.

CONTRATOS

Diário Oficial PB 10.01.2023

Nº contrato 00262

VITALE COMÉRCIO S.A.

Objeto: Aquisição de Dietas Enterais para Nutrição Clínica.

Vigência - 18/11/2022 - 15/08/2023

Diário Oficial PB 11.01.2023

Nº contrato 0001/2023

LLE HOLDING E PARTICIPAÇÕES EIRELI.

Objeto: Locação de imóvel (Galpão) para armazenamento de medicamentos, materiais médico-hospitalares, materiais de manutenção, EPI's e equipamentos hospitalares.

Vigência – 06/01/2023 – 05/01/2028

Diário Oficial PB 19.01.2023

Extrato de Aditivo de Contrato – Aditivo nº 01 Nº contrato 0235/2022

ISPTEC SISTEMAS DE COMUNICAÇÃO LTDA.

Objeto do Aditivo: Aditivo para a contratação de serviço de instalação de fibra óptica para o Setor de Hemodinâmica do Complexo Hospitalar Janduhy Carneiro, em Patos - PB – Link de internet 100mb dedicado e IP's fixos (download e upload), Range de IP's públicos/30 com pelo menos 01 IP válido para uso e suporte 24h/365 dias.

Vigência – 18/10/2022 - 17/10/2023

Diário Oficial PB 24.01.2023

Nº contrato 0003/2023

REDMED COMÉRCIO E LOCAÇÃO EIRELI.

Objeto: Aquisição de bens duráveis para reposição em equipamentos médicos.

Vigência – 23/01/2023 – 31/12/2023

Diário Oficial PB 25.01.2023

Nº contrato 0004/2023

MORAMED MANUTENÇÃO E VENDA DE ACESSÓRIOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Objeto: Aquisição de bens duráveis para reposição em equipamentos médicos.

Vigência – 23/01/2023 – 31/12/2023

Nº contrato 0008/2023

TK ELEVADORES BRASIL LTDA.

Objeto: Contratação de serviço especializado em manutenção corretiva e preventiva de elevadores THYSSENKRUPP.

Vigência – 10/01/2023 – 10/01/2024

Nº contrato 0012/2023

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

Objeto: Aquisição de soro.

Vigência – 23/01/2023 – 22/07/2023

Diário Oficial PB 31.01.2023

Nº contrato 0173/2022

TRADEWORK COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA LTDA

Objeto: Aquisição de licenças de sistema operacional Windows Server Standard.

Vigência – 23/08/2022 – 31/12/2022

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

Diário Oficial PB 04.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo Nº PBS-PRC-2022/00976

Objeto: Processo para aquisição de medicamentos diversos.

Diário Oficial PB 05.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo Nº PBS-PRC-2022/00387

Objeto: Locação de galpão para armazenamento de medicamentos e insumos.

Diário Oficial PB 13.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Seleção de Fornecedores Nº 33/2022 Processo Nº PBS-PRC-2022/00914

Objeto: Processo para aquisição de soro.

Diário Oficial PB 14.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Seleção de Fornecedores Nº 33/2022 Processo Nº PBS-PRC-2022/00914

Objeto: Processo para aquisição de soro.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo Nº PBS-PRC-2022/00347

Objeto: Processo para aquisição de material para procedimento Eletrofisiológico, OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a paciente Maria das Dores Araújo Gomes da Silva.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo Nº PBS-PRC-2022/00731

Objeto: Processo para aquisição de garantias de suporte para servidor DELL e suporte de SWITCH.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo Nº PBS-PRC-2022/00793

Objeto: Processo para aquisição de software de gestão de parque tecnológico hospitalar, instalação de configuração, treinamento, suporte e manutenção.

Diário Oficial PB 21.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00687

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente Maurício de Sena Dantas Neto.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00748

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico na paciente Suzana Rodrigues Maciel Mendes.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00611

Objeto: Processo para aquisição de material informático para a viabilização da Central de Laudos, do compartilhamento e armazenamento de imagens entre o Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, O Hospital de Emergência e Trauma Deputado Luiz Gonzaga Fernandes – CG e o Complexo Hospitalar Deputado Janduhy Carneiro – PATOS – discos para Servidor Dell Power Edge R540 12TB.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00688

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente Carlos Antônio Barbosa.

Diário Oficial PB 26.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00846

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico na paciente Marilene Costa de Melo.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00691

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico no paciente Rivanildo Santino da Silva.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00661

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente Josevan Cruz Cândido.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00660

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente Erivaldo Nóbrega Cabral.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00621

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico na paciente Mayanna Ellen Almeida da Costa.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00774

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico no paciente Francisco Aranha Sobrinho.

Diário Oficial PB 27.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2023/00056

Objeto: Processo para aquisição emergencial de Contraste – consumo para 90 dias.

Diário Oficial PB 28.01.2023

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2023/00023

Objeto: Processo para aquisição emergencial de material hospitalar – período de consumo para 90 dias.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/01056

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento torácico no paciente Rafael dos Santos Basílio.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/01047

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento neurológico na paciente Elivânia Maria dos Santos.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/01023

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento vascular na paciente F. M. A..

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00990

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente L. V. da S..

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00963

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente J. J. de A.

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/00922

Objeto: Processo para aquisição de aparelho de Laserterapia de baixa potência e óculos de proteção para luz de laser.

Tornar Sem Efeito os Atos de Homologação e Suas Respectivas Publicações Processo N° PBS-PRC-2022/00411

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico na paciente J. T. R. da C..

Motivo: Interesse da administração, com base no Ofício 0010/2023 – Coord. OPME. Data da Circulação: *Diário Oficial do Estado, 25 de agosto de 2022, pag. 14”.

Diário Oficial PB 31.01.2023

Tornar Sem Efeito os Atos de Homologação e Suas Respectivas Publicações Processo N° PBS-PRC-2022/00660 -

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico no paciente E. N. C..

Motivo: Interesse da administração, com base no Ofício 0015/2023 – Coord. OPME Data da Circulação: *Diário Oficial do Estado, 26 de janeiro de 2023, pag. 9.”

Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores Processo N° PBS-PRC-2022/01024

Objeto: Processo para aquisição emergencial de Campo Cirúrgico, para procedimentos cirúrgicos da cirurgia cardiovascular e neurocirurgia do HMDJMP.

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO

Diário Oficial PB 24.01.2023

Edital de Chamamento Público N° 001/2022 – Divulgação de Resultado Preliminar Processo N° PBS-PRC-2022/00373

Objeto: Edital de Chamamento Público para fins de Credenciamento OPME SUS E EXTRA SUS.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

Diário Oficial PB 17.01.2023

1º Edital de Convocação de Candidatos Reclassificados

Concurso Público N° 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

11º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados

Processo Seletivo N° 001/2022 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

14º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados

Concurso Público N° 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

Diário Oficial PB 18.01.2023

14º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados – Retificação Concurso Público N° 001/2021 – Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

5.6 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO

As informações do Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório estão discriminadas no apêndice 2.

6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O documento é resultado da minuciosa análise, do Núcleo de Ações Estratégicas (NAE), dos resultados do HMDJMP com vistas à gestão estratégica. A PBSAÚDE assume o compromisso com o cumprimento dos prazos, assim como o respeito na prestação dos serviços necessários ao funcionamento do Hospital. Ressalta-se que o NAE tem se esforçado para identificar fragilidades no registro das informações, buscado padronizar conceitos para aperfeiçoar a comunicação entre profissionais, monitorado semanalmente a produção assistencial e catalogado os fatores externos que afetam o cumprimento das metas pactuadas.

Este é um caminho progressivo e composto por ações contínuas e renováveis, sempre visando a melhoria da qualidade e a satisfação do usuário assistido, como também o alcance das metas estatísticas estipuladas no plano de trabalho da Fundação PBSAÚDE. A equipe do HMDJMP e a PBSAÚDE se encontram ao inteiro dispor da Secretaria de Estado da Saúde para esclarecer quaisquer dúvidas acerca dos aspectos envolvidos neste propósito.

APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação de Farmácia

HOSPITAL METROPOLITANO
DOM JOSÉ MARIA PIRES

PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

 **GOVERNO
DA PARAIBA**

Santa Rita, 15 de fevereiro de 2023

Ofício n.º 15/2023

De: Coordenação da Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Administrativa

Assunto: Levantamento dos materiais vencidos da Farmácia Hospitalar de Janeiro

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelo setor da Farmácia Hospitalar no mês de Janeiro de 2023. Segue em anexo ao Ofício as planilhas respectivas a cada satélite de farmácia do complexo hospitalar em questão.

Além disso, vale ressaltar que em cada planilha é possível notar o total gasto com materiais vencidos no respectivo setor. Contudo, o somatório entre todas as 5 (cinco) satélites resulta em R\$ 6.526,00.

Desde já, coloco-me à disposição para quais esclarecimentos

Joelisia Mendes de Oliveira
Coord. de Farmácia Hospitalar
CRF-PB 02803

Joelisia Mendes de Oliveira

Coordenadora de Farmácia Hospitalar
CRF-PB 2803

FARMÁCIA DO BLOCO CIRÚRGICO (JANEIRO)										
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL	
31/12/2022	2368	SONDA URETRAL Nº18	UND	VENCIDO	11	2489	12/2022	R\$ 4,18	R\$ 45,98	
31/12/2022	23453	ESCOPIOLAMINA 20 MG/ML	AMP	VENCIDO	14	HSZDM055	12/2022	R\$ 1,61	R\$ 22,54	
31/12/2022	2269	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML	AMP	VENCIDO	3	096676-122-44	12/2022	R\$ 52,8	R\$ 158,4	
31/12/2022	2368	SONDA URETRAL Nº 18	UND	VENCIDO	12	2489	12/2022	R\$ 0,84	R\$ 10,08	
28/01/2023	60244	FIO NYLON Nº 6-0 C/AG 18 20MM 45 CM	ENVOLPE	VENCIDO	4	3180074	01/2023	R\$ 1,62	R\$ 6,48	
28/01/2023	60244	RA. POLIESTER 2-0 C/AG 3/8 48MM 75CM (AG)	ENVOLPE	VENCIDO	22	1800728CE	01/2023	R\$ 1,62	R\$ 6,48	
28/01/2022	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL 6-0 COM BALÃO	UNIDADE	VENCIDO	2	818012	01/2023	R\$ 4,03	R\$ 8,06	
28/01/2023	10455	TUBO ENDOTRAQUEAL 3-0 COM BALÃO	UNIDADE	VENCIDO	3	2801249	01/2023	R\$ 4,09	R\$ 12,27	
28/01/2023	4929	SONDA FOLEY 12PR 2 VIAS	UNIDADE	VENCIDO	3	8318011	01/2023	R\$ 2,76	R\$ 8,26	
28/01/2023	3997	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA	VENCIDO	14	D04921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 17,36	
31/01/2023	10456	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5 COM BALAO	UNIDADE	VENCIDO	2	318012	01/2023	R\$ 4,06	R\$ 8,12	
31/01/2023	10461	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5 COM BALAO	UNIDADE	VENCIDO	2	718052	05/2023	R\$ 3,90	R\$ 7,80	
31/01/2023	10455	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0 COM BALAO	UNIDADE	VENCIDO	1	218012	01/2023	R\$ 4,09	R\$ 4,09	
31/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 COM BALAO	UNIDADE	VENCIDO	2	818012	01/2023	R\$ 4,04	R\$ 20,65	
31/01/2023	5395	SONDA FOLEY FR 08 (02 VIAS)	UNIDADE	VENCIDO	5	8118012	01/2023	R\$ 4,13	20,65	
31/01/2023	2363	SONDA URETRAL Nº 04	UNIDADE	VENCIDO	2	2516	01/2023	R\$ 0,73	R\$ 1,46	
31/01/2023	5865	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 18	UNIDADE	VENCIDO	3	54374	01/2023	R\$ 0,99	R\$ 2,97	
31/01/2023	10455	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0 COM BALAO	UNIDADE	VENCIDO	5	218012	01/2023	R\$ 4,09	R\$ 20,45	
31/01/2023	60189	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO C/CLIFF Nº 6	UNIDADE	VENCIDO	10	4018011	01/2023	R\$ 30,36	R\$ 303,60	
31/01/2023	60191	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO C/CLIFF Nº 6	UNIDADE	VENCIDO	14	4118011	01/2023	R\$ 30,96	R\$ 433,44	
31/01/2023	2363	Sonda foley nº 4	UNIDADE	VENCIDO	3	2515	23/01/2023	R\$ 0,73	R\$ 2,19	
31/01/2023	5395	Sonda Foley nº 8 (2 vias)	UNIDADE	VENCIDO	5	8118012	31/01/2023	R\$ 41,3	R\$ 206,5	
31/01/2023	4929	Sonda Foley nº 12 (2 vias)	UNIDADE	VENCIDO	6	8318011	31/01/2023	R\$ 2,80	R\$ 16,80	
31/01/2023	10456	Tubo Endotraqueal 3,5mm com Balão	UNIDADE	VENCIDO	13	318012	31/01/2023	R\$ 4,06	R\$ 52,78	
31/01/2023	10455	Tubo Endotraqueal 3,0mm com Balão	UNIDADE	VENCIDO	1	18010530	31/01/2023	R\$ 4,09	R\$ 4,09	
31/01/2023	34599	Tubo Endotraqueal 4,0mm sem Balão	UNIDADE	VENCIDO	1	2117121	31/12/2022	R\$ 4,09	R\$ 4,09	
31/01/2023	10461	Tubo Endotraqueal 3,5mm com Balão	UNIDADE	VENCIDO	2	718012	31/01/2023	R\$ 3,90	R\$ 7,80	
31/01/2023	25333	Tubo Endotraqueal 6,0mm com Balão	UNIDADE	VENCIDO	3	817121	31/12/2022	R\$ 4,04	R\$ 12,12	
31/01/2023	24442	Tubo Endotraqueal 9,5mm com Balão	UNIDADE	VENCIDO	10	1518012	31/01/2023	R\$ 4,01	R\$ 40,10	
31/01/2023	3397	Epinefrina/Adrenalina	AMPOLA	VENCIDO	28	D04921M	31/01/2023	R\$ 1,24	R\$ 34,72	
31/01/2023	3997	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA	VENCIDO	115	D-04921	31/01/2023	R\$ 1,24	R\$ 142,99	
31/01/2023	58843	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML	AMPOLA	VENCIDO	26	3637453	31/01/2023	R\$ 10,71	R\$ 278,37	
31/01/2023	574	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA	VENCIDO	9	D-04921	31/01/2023	R\$ 1,24	R\$ 11,16	
31/01/2023	10632	SERRA DE GIGLI 50CM	UNIDADE	VENCIDO	12	EA277120	31/01/2023	R\$ 27,35	R\$ 328,20	
31/01/2023	1566	TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO	UNIDADE	VENCIDO	1	2117211	31/01/2023	R\$ 3,28	R\$ 3,28	
TOTAL									R\$ 1.877,01	

FARMÁCIA CENTRAL (JANEIRO)

DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL
26/01/2023	3917	ATROPINA, SOLUÇAO 0,25MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	1	AT21A001	01/2023	R\$ 1,25	R\$ 1,25
26/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	2	BA001721	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 10,00
26/01/2023	35777	LEDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 5ML (S/VASO)	AMP	VENCIDO	1	21010148	01/2023	R\$ 4,08	R\$ 4,08
26/01/2023	16258	FENOBARBITAL, SODICO 100MG/ML, AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	3	2010219	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70
26/01/2023	16187	ACILHA DESCARTAVEL 13 X0,45 MM	UND	VENCIDO	5	13L5	01/2023	R\$ 0,09	R\$ 0,45
26/01/2023	10460	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	618012	01/2023	R\$ 3,89	R\$ 3,89
26/01/2023	34599	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO Nº 4,0	UND	VENCIDO	1	2118012	01/2023	R\$ 3,68	R\$ 3,68
26/01/2023	10461	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	2	718012	01/2023	R\$ 3,90	R\$ 7,80
26/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	D04921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 24,80
26/01/2023	64205	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL Nº 22	UND	VENCIDO	2	23117113	01/2023	R\$ 0,32	R\$ 0,64
26/01/2023	58651	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 4FR X 20CM (18GA)	UND	VENCIDO	1	346601	12/2022	R\$ 76,41	R\$ 76,41
26/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	4	817121	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 16,16
26/01/2023	3168	SORO CLORADO 5% 500 ML	UND	VENCIDO	2	74Q40136	12/2022	R\$ 3,15	R\$ 6,30
26/01/2023	6269	MORFINA, SILENTO 0,2MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	11	20120252	12/2022	R\$ 5,28	R\$ 58,08
26/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	D04921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 24,80
26/01/2023	828	FENOBARBITAL 100MG	UND	VENCIDO	3	21010148	01/2023	R\$ 0,16	R\$ 0,48
26/01/2023	10464	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	2	18012	01/2023	R\$ 4,62	R\$ 9,24
26/01/2023	3168	SORO CLORADO 5% 500 ML	UND	VENCIDO	1	74Q40136	12/2022	R\$ 3,15	R\$ 3,15
26/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	14	D04921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 17,56
26/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	3	BA001721	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 15,00
26/01/2023	828	FENOBARBITAL 100MG	UND	VENCIDO	6	21010148	01/2023	R\$ 0,16	R\$ 0,96
26/01/2023	441	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/2ML, AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	4	12500624	01/2023	R\$ 0,56	R\$ 2,24
26/01/2023	1933	LAMICTRINA 100 MG	UND	VENCIDO	30	19120126	12/22	R\$ 1,19	R\$ 35,70
26/01/2023	441	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMP	VENCIDO	3	12500623	31/01/2023	R\$ 0,56	R\$ 1,68
26/01/2023	2813	ACETAZOLAMIDA 250 MG	UND	VENCIDO	34	2104315	31/01/2023	R\$ 0,83	R\$ 28,22
26/01/2023	11839	ACIDO ASCORBICO(VITAMINA C) 300 MG	UND	VENCIDO	19	34445	31/01/2023	R\$ 0,21	R\$ 3,99
26/01/2023	7429	IBUPROFENO 600 MG	UND	VENCIDO	31	21A722	31/01/2023	R\$ 0,21	R\$ 6,51
26/01/2023	22429	MIETRONIDAZOL 5MG/ML, BOLSA SISTEMA FECHADO 100ML	UND	VENCIDO	7	1465666	02/02/2023	R\$ 3,32	R\$ 23,24
26/01/2023	14104	AZITROMICINA 1000 SUSPENSÃO ORAL 600MG FRASCO 15ML	UND	VENCIDO	3	21000435	01/2023	R\$ 7,33	R\$ 21,99
27/01/2023	5483	SONDA RILEY FR 20(2 VIAS)	UND	VENCIDO	1	9518012	01/2023	R\$ 3,12	R\$ 3,12
27/01/2023	25259	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10	UND	VENCIDO	1	2724	01/2023	R\$ 0,63	R\$ 0,63
27/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	59	D4921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 73,16
30/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	D4921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 24,80
30/01/2023	16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML, AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	3	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70
30/01/2023	580	ETOMIDATO 20 MG/10ML	AMP	VENCIDO	2	21011145	01/2023	R\$ 11,94	R\$ 23,88
30/01/2023	1989	JELCO 16 G	UND	VENCIDO	1	TCIMED001	09/2022	R\$ 1,84	R\$ 1,84
30/01/2023	1132	TUBO EXTENSOR 3 M	UND	VENCIDO	2	2100070966	12/2022	R\$ 5,16	R\$ 10,32
30/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	D4921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 24,80
30/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML, AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	4	BA001721	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 20,00
30/01/2023	16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML, AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	3	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70
30/01/2023	16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML, AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	3	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70

30/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	2	BA001/21	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 10,00
30/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	5	D49/21M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 6,20
30/01/2023	1353	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N7	UND	VENCIDO	1	1012012	01/23	R\$ 4,62	R\$ 4,62
30/01/2023	2082	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N9	UND	VENCIDO	1	18012790	01/2023	R\$ 5,10	R\$ 5,10
30/01/2023	16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	3	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70
30/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	2	BA001/21	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 10,00
30/01/2023	1935	GLUCONATO 10%	AMP	VENCIDO	1	110107	11/2022	R\$ 2,01	R\$ 2,01
30/01/2023	16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	3	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70
30/01/2023	1160	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N° 22	UND	VENCIDO	2	23117113	01/2023	R\$ 0,52	R\$ 0,64
30/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	D49/21M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 24,80
30/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	2	BA001/21	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 10,00
30/01/2023	10332	CANELA GUEDEL 1	UND	EMBALAGEM VIOLADA	1	70773001	01/2023	R\$ 3,75	R\$ 3,75
30/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	3	817121	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 12,12
30/01/2023	10462	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6,5	UND	VENCIDO	1	4012011	01/2023	R\$ 5,00	R\$ 5,00
30/01/2023	32850	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 4,5	UND	VENCIDO	2	221721	12/2022	R\$ 3,74	R\$ 7,48
30/01/2023	104571	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,0	UND	VENCIDO	1	2117121	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 4,04
30/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	D49/21M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 24,80
30/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	2	817121	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 8,08
30/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	3	218012	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 12,12
30/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	41	D49/21M	01/2023	R\$ 4,09	R\$ 167,69
30/01/2023	5394	SONDA FOLEY FR 12	UND	VENCIDO	3	8318011	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 3,72
30/01/2023	60244	FIG NYLON 6,0	UND	VENCIDO	4	3024401	01/2023	R\$ 19,12	R\$ 76,48
31/01/2023	5483	SONDA FOLEY FR 2002 VIAS)	UND	VENCIDO	1	9518012	01/2023	R\$ 3,12	R\$ 3,12
31/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG/ML AMPOLA 1 ML	AMP	VENCIDO	88	D-049/21	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 109,42
31/01/2023	16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	67	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 127,30
31/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	4	BA001/21	01/2023	R\$ 6,04	R\$ 24,16
31/01/2023	58783	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 5ML (S/VASO)	AMP	VENCIDO	1	21010219	01/2023	R\$ 5,96	R\$ 5,96
31/01/2023	28973	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMP	VENCIDO	5	1020065	01/2023	R\$ 2,01	R\$ 10,05
TOTAL									R\$ 1.313,51

FARMÁCIA DA EMERGÊNCIA (JANEIRO)									
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UNID (UND OU AMP)	MOTIVO (PROB. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL
27/01/2023	1163	CAMILA GIBTEL 5	UND	VENCIDO	1	70195001	01/2023	R\$ 3,70	R\$ 3,70
27/01/2023	24842	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,5 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	1318013	01/2023	R\$ 4,15	R\$ 4,15
27/01/2023	11928	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	1317121	01/2023	R\$ 5,13	R\$ 5,13
27/01/2023	10455	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	218012	01/2023	R\$ 4,99	R\$ 4,99
27/01/2023	10459	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	2217121	01/2023	R\$ 4,33	R\$ 4,33
30/01/2023	441	METOCLOPRAMIDA 10MG/5ML	AMP	VENCIDO	8	12500621	01/2023	R\$ 0,56	R\$ 4,48
30/01/2023	3997	EPINEFRINA 1 MG/ML	AMP	VENCIDO	60	D0402116	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 74,40
30/01/2023	3622	BISACODIL 5 MG	CP	VENCIDO	12	2101670	01/2023	R\$ 0,50	R\$ 6,00
30/01/2023	8474	DIVALPROATO DE SÓDIO	CP	VENCIDO	20	M103179	01/2023	R\$ 0,50	R\$ 10,00
30/01/2023	2813	ACETAZOLAMIDA 500MG	CP	VENCIDO	45	2104315	01/2023	R\$ 0,83	R\$ 37,35
30/01/2023	7429	IBUPROFENO 600 MG	CP	VENCIDO	1	21A722	01/2023	R\$ 0,21	R\$ 0,21
30/01/2023	2945	CLORIDRATO DE NALOXONA	AMP	VENCIDO	9	H400121	01/2023	R\$ 6,04	R\$ 54,36
30/01/2023	16258	FENOBARBITAL 200 MG	AMP	VENCIDO	17	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 32,30
31/01/2023	441	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/5ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	8	13500621	01/2023	R\$ 0,72	R\$ 5,76
31/01/2023	7429	IBUPROFENO 600MG	COMP	VENCIDO	1	21A722	01/2023	R\$ 0,26	R\$ 0,26
31/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 10MG/5ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	9	B40021	01/2023	R\$ 6,04	R\$ 54,36
31/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	60	D04021	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 74,40
31/01/2023	2813	ACETAZOLAMIDA 250 MG	COMP	VENCIDO	45	2104315	01/2023	R\$ 0,83	R\$ 37,35
31/01/2023	3622	BISACODIL 5MG	COMP	VENCIDO	12	2101670	01/2023	R\$ 0,16	R\$ 1,92
31/01/2023	16258	FENOBARBITAL, SÓDICO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	17	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 32,30
31/01/2023	9474	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMP	VENCIDO	20	M103179	01/2023	R\$ 0,50	R\$ 10,00
31/01/2023	34662	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO Nº 7,0	UND	VENCIDO	1	2717051	01/2023	R\$ 4,38	R\$ 4,38
31/01/2023	10336	CAMILA GIBTEL 5	IND	VENCIDO	1	70195001	01/2023	R\$ 3,50	R\$ 3,50
31/01/2023	32850	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO Nº 4,5	UND	VENCIDO	1	2217121	01/2023	R\$ 3,73	R\$ 3,73
31/01/2023	10455	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	218012	01/2023	R\$ 4,99	R\$ 4,99
31/01/2023	11928	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	1317121	1/2023	R\$ 4,60	R\$ 4,60
31/01/2023	10465	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9,0 COM BALÃO	UND	VENCIDO	1	1318012	01/2023	R\$ 5,10	R\$ 5,10
TOTAL									R\$ 482,25

FARMÁCIA DA UTI (JANEIRO)

DATA DE RETRAIDA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD, VENCIDO OU DISP, AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL
27/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	150	T04221M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 186,00
27/01/2023	441	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/2ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	21	12506621	01/2023	R\$ 0,56	R\$ 11,76
27/01/2023	10460	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 5,0	UND	VENCIDO	1	618012	01/2023	R\$ 3,38	R\$ 3,38
27/01/2023	10464	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7,0	UND	VENCIDO	1	1018012	01/2023	R\$ 4,02	R\$ 4,02
27/01/2023	25334	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7,5	UND	VENCIDO	5	1118012	01/2023	R\$ 4,46	R\$ 22,28
27/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6,0	UND	VENCIDO	2	817121	12/2022	R\$ 4,33	R\$ 8,66
27/01/2023	32850	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 4,5	UND	VENCIDO	1	2217112	11/2022	R\$ 4,53	R\$ 4,53
27/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	37	D04921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 46,01
27/01/2023	35777	LEDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 5ML (S/USO)	AMP	VENCIDO	2	21010252	01/2023	R\$ 5,96	R\$ 11,91
27/01/2023	580	ETOFENATO 20 MG/10ML	AMP	VENCIDO	6	21011145	01/2023	R\$ 11,94	R\$ 71,64
27/01/2023	16258	FENOBARBITAL, SÓCIO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	9	21010148	01/2023	R\$ 1,90	R\$ 17,10
27/01/2023	2621	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	4	DE11A002	01/2023	R\$ 3,31	R\$ 13,24
27/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	149	D04921M	01/2023	R\$ 1,24	R\$ 185,27
27/01/2023	441	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/2ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	12	12506621	01/2023	R\$ 0,56	R\$ 6,72
31/01/2023	10463	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 3,0	UND	VENCIDO	21	218012	01/2023	R\$ 4,09	R\$ 85,89
31/01/2023	32850	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO 4,5	UND	VENCIDO	10	2217121	12/2022	R\$ 3,73	R\$ 37,30
31/01/2023	10464	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6,0	UND	VENCIDO	2	817121	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 8,08
31/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7,0	UND	VENCIDO	5	1018012	12/2022	R\$ 4,44	R\$ 22,20
31/01/2023	11928	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8,5	UND	VENCIDO	4	1217121	12/2022	R\$ 4,00	R\$ 16,40
31/01/2023	6615	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 8,0	UND	VENCIDO	1	1217122	12/2022	R\$ 5,30	R\$ 5,30
31/01/2023	35850	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 4,5	UND	VENCIDO	1	2217112	1/2023	R\$ 3,73	R\$ 3,73
31/01/2023	60191	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 6,5	UND	VENCIDO	2	4118011	01/2023	R\$ 30,96	R\$ 61,92
31/01/2023	10456	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO COM BALÃO 3,5	UND	VENCIDO	4	318012	01/2023	R\$ 4,06	R\$ 16,24
31/01/2023	4929	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 12FR	UND	VENCIDO	8	8318011	01/2023	R\$ 2,80	R\$ 22,40
31/01/2023	7434	SONDA DE FOLEY 3 VIAS 10FR	UND	VENCIDO	15	8218012	01/2023	R\$ 3,65	R\$ 54,75
31/01/2023	6356	SONDA DE FOLEY 3 VIAS 24 PR	UND	VENCIDO	1	1801010035	12/2022	R\$ 5,30	R\$ 5,30
31/01/2023	6106	SCALP 19 G	UND	VENCIDO	19	20180107	01/2023	R\$ 0,20	R\$ 3,80
31/01/2023	2930	INSULINA NPH 10MI	AMP	VENCIDO	3	DW10101	01/2023	R\$ 24,27	R\$ 72,81
31/01/2023	9474	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	UND	VENCIDO	30	M102129	01/2023	R\$ 0,50	R\$ 15,00
31/01/2023	2845	NALEDONA, CLORIDRATO 0,6MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	8	B400121	01/2023	R\$ 6,04	R\$ 48,32
TOTAL									R\$ 1.074,86

FARMÁCIA DO CDI (JANEIRO)									
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UNID (UNID DE AMP)	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UNID	VLR TOTAL
31/01/2023	6269	MEDINA, SILIFATO 0,2MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	20	20120252	12/2022	R\$ 5,28	R\$ 105,60
31/01/2023	2364	SONDA URETRAL N°18	UND	VENCIDO	16	2489	13/12/2022	R\$ 6,84	R\$ 109,44
31/01/2023	2533	TUBO ENDOTRAQUEAL N°6 COM BALAO	UND	VENCIDO	11	817121	30/12/2022	R\$ 4,04	R\$ 44,44
31/01/2023	2995	TERBUUTALINA, SILIFATO 0,5MG/ML	AMP	VENCIDO	17	820	31/12/2022	R\$ 2,55	R\$ 43,34
31/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML	AMP	VENCIDO	23	D-04921	31/01/2023	R\$ 1,24	R\$ 28,60
31/01/2023	641	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/2ML	AMP	VENCIDO	15	12500621	01/01/2023	R\$ 0,56	R\$ 8,44
31/01/2023	2945	NALOXONA, CLORIDRATO 0,1MG/ML	AMP	VENCIDO	5	B-00121	31/01/2023	R\$ 6,04	R\$ 30,20
31/01/2023	16258	HEXOBARBITAL SODICO 100MG/ML	AMP	VENCIDO	15	21101048	30/01/2023	R\$ 1,90	R\$ 28,56
31/01/2023	4502	ATENOLOL 25MG	UND	VENCIDO	15	L77627	31/01/2023	R\$ 0,96	R\$ 14,40
31/01/2023	9217	ANLORFINO 10MG	UND	VENCIDO	30	2017734	31/01/2023	R\$ 0,16	R\$ 4,87
31/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML	UND	VENCIDO	50	D-04921	31/01/2023	R\$ 1,24	R\$ 62,17
02/02/2023	2995	TERBUUTALINA, SILIFATO 0,5MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	15	L-820	12/2022	R\$ 2,55	R\$ 38,25
02/02/2023	19651	CISATRACURBIO, BESEATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML	AMP	VENCIDO	9	L-8921	12/2022	R\$ 31,28	R\$ 281,52
02/02/2023	29973	OLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	2	L-0110107	11/2022	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02/02/2023	98	GLUCOSE 50% AMPOLA 10 ML	AMP	VENCIDO	3	L-XBG	12/22	R\$ 0,62	R\$ 1,86
02/02/2023	19651	CISATRACURBIO, BESEATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML	AMP	VENCIDO	4	L-8921	12/2022	R\$ 31,28	R\$ 125,12
02/02/2023	60319	ISOLURANO 1ML/ML FRASCO 100ML	UND	VENCIDO	1	L-20120516	12/2022	R\$ 178,50	R\$ 178,50
02/02/2023	6289	MARFINA, SILIFATO 2MG/5ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	9	L-20120252	12/2022	R\$ 5,28	R\$ 47,52
02/02/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	5	D-04021M	12/2022	R\$ 1,24	R\$ 6,20
02/02/2023	1530	SULFATO DE MAGNESIO 50% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	1	120157	12/2022	R\$ 7,30	R\$ 7,30
02/02/2023	5683	CATETER INTRAVENOSO N°16 (JELCO)	UND	VENCIDO	4	VN1750282	11/2022	R\$ 0,72	R\$ 2,88
02/02/2023	5865	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 18	UND	VENCIDO	6	2409	11/2022	R\$ 0,99	R\$ 5,94
02/02/2023	10461	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	2	718012	01/2023	R\$ 3,90	R\$ 7,80
02/02/2023	10457	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	3117121	12/2022	R\$ 4,04	R\$ 4,04
02/02/2023	10465	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 9,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	18017990	01/2023	R\$ 5,10	R\$ 5,10
02/02/2023	58651	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 4FR X 20CM (18GA)	UND	VENCIDO	1	34661	12/2022	R\$ 76,41	R\$ 76,41
02/02/2023	10456	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	317121	12/2022	R\$ 4,06	R\$ 4,06
02/02/2023	10461	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	4	718012	01/2023	R\$ 3,90	R\$ 15,60
02/02/2023	11152	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO N° 5,0	UND	VENCIDO	2	618012	01/2023	R\$ 4,02	R\$ 8,04
22/01/2023	4929	SONDA FOLEY FR 12 (02 VIAS)	UND	VENCIDO	5	8318011	01/2023	R\$ 2,80	R\$ 14,00
22/01/2023	10456	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	3	318012	01/2023	R\$ 4,06	R\$ 12,18
31/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	4	818012	01/2023	R\$ 4,04	R\$ 16,16
31/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	818012	01/2023	R\$ 4,04	R\$ 4,04
31/01/2023	10461	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	718012	01/2023	R\$ 3,90	R\$ 3,90
31/01/2023	10460	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	618012	01/2023	R\$ 3,69	R\$ 3,69
31/01/2023	4929	SONDA FOLEY FR 12 (02 VIAS)	UND	VENCIDO	1	8318011	01/2023	R\$ 2,80	R\$ 2,80
31/01/2023	3997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	12	D-040921M	12/2022	R\$ 1,24	R\$ 14,88
31/01/2023	4502	ATENOLOL 25MG	UND	VENCIDO	10	L77627	31/01/2023	R\$ 0,96	R\$ 9,60
31/01/2023	6615	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	1217121	01/2022	R\$ 5,30	R\$ 5,30
31/01/2023	32850	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO N° 4,5	UND	VENCIDO	2	2217111	11/2022	R\$ 3,73	R\$ 7,46
31/01/2023	29043	SONDA MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 4.0	UND	VENCIDO	1	17112940	11/2022	R\$ 60,00	R\$ 60,00
31/01/2023	10524	AGULHA RAQUIMESTESIA 20G	UND	VENCIDO	5	17L087	11/2022	R\$ 7,48	R\$ 37,40

31/01/2023	579	ETILPRENA 100MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	12	40/06/20	10/22	R\$ 1,38	R\$ 16,56
31/01/2023	5727	AMIODARONA, CLORIDATO 50MG/ML AMPOLA 3ML	AMP	VENCIDO	5	AD 03/4/20	10/22	R\$ 2,02	R\$ 10,10
31/01/2023	5683	CATEETER INTRAVENOSO Nº16 (JELCO)	UND	VENCIDO	9	VNI730282	11/2022	R\$ 0,72	R\$ 6,48
31/01/2023	2895	TERBUTALENA, SULFATO 0,5MG/ML AMPOLA 1ML	UND	VENCIDO	11	720	11/2022	R\$ 2,55	R\$ 28,05
31/01/2023	2995	ATROPINA, SULFATO 0,2 MG/ML AMPOLA 1ML	UND	VENCIDO	4	AT200088	10/2022	R\$ 2,55	R\$ 10,20
31/01/2023	3405	SONDA DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FICHADO 12FR	UND	VENCIDO	1	G17A225	09/2022	R\$ 42,00	R\$ 42,00
31/01/2023	10464	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	1017001	08/2022	R\$ 4,44	R\$ 4,44
31/01/2023	25333	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	3217121	01/2022	R\$ 5,30	R\$ 5,30
31/01/2023	3097	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	2	818012	01/2023	R\$ 4,04	R\$ 8,08
31/01/2023	66787	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	57	D44921M	1/2023	R\$ 1,24	R\$ 70,68
31/01/2023	2030	FIXADOR PARA TUBOS E SONDAS NASAS (CURATIVO) PERFERICO	UND	VENCIDO	13	29121	31/02/23	R\$ 4,01	R\$ 52,13
31/01/2023	16258	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	3	DW1010	31/01/2023	R\$ 24,37	R\$ 73,11
31/01/2023	60244	PENICILINA SODICA 1000MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	19	21010148	31/01/23	R\$ 1,90	R\$ 36,10
31/01/2023	2845	RIO NYLON Nº 6-0 C/AG8 20MM 45 CM	UND	VENCIDO	6	3180074	31/02/2023	R\$ 1,63	R\$ 9,78
31/01/2023	5727	NALOXONA, CLORIDATO 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	4	B4601/21	01/2023	R\$ 6,04	R\$ 24,16
31/01/2023	10461	AMIODARONA, CLORIDATO 50MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	2	78K60263	01/2023	R\$ 2,02	R\$ 4,04
31/01/2023	10782	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	3	718012	01/2023	R\$ 3,90	R\$ 11,70
31/01/2023	10456	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO OCUF 8,0	UND	VENCIDO	1	4418011	01/2023	R\$ 14,20	R\$ 14,20
31/01/2023	5683	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	318012	01/2023	R\$ 4,06	R\$ 4,06
31/01/2023	34599	CATEETER INTRAVENOSO Nº16 (JELCO)	UND	VENCIDO	2	TOMDD01	09/2021	R\$ 0,72	R\$ 1,44
31/01/2023	11351	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO Nº 4,0	UND	VENCIDO	1	2118012	01/2023	R\$ 3,28	R\$ 3,28
31/01/2023	2710	CATEETER INTRAVENOSO Nº14 (JELCO)	UND	VENCIDO	1	277211	01/2023	R\$ 0,71	R\$ 0,71
31/01/2023	4929	CATEETER INTRAVENOSO Nº20 (JELCO)	UND	VENCIDO	1	285130	01/2023	R\$ 0,69	R\$ 0,69
31/01/2023	9474	SONDA FOLEY FR. 12 (06 VASO)	UND	VENCIDO	1	8318011	01/2023	R\$ 2,80	R\$ 2,80
31/01/2023	2363	DIVALPROATO DE SODIO 250MG	CPS	VENCIDO	2	M102129	01/2023	R\$ 0,50	R\$ 1,00
		SONDA URETRAL Nº 04	UND	VENCIDO	1	2815	01/2023	R\$ 0,73	R\$ 0,73
TOTAL									R\$ 1.778,37

Apêndice 2 – Controle da Oferta e Absenteísmo do ambulatório.

Tabela 2 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍSMO MO HM	ABSENTEÍSMO MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
02/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	6	1	1	8	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	0	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Hemodinamicista adulto	10	7	7	0	0	0	7	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cardiopatia Congênita	10	8	8	1	5	1	3	
	Neurocirurgião	12	11	11	12	2	6	15	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	9	0	1	0	8	
	Holter	6	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Ergometria	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroencefalograma	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
03/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	4	0	1	7	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	MÉDICA ATENDERÁ 20/01/2023
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	1	1	0	1	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurocirurgião Pediátrico	3	2	2	2	0	0	4	

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Neurocirurgião	9	4	4	6	2	0	9	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	10	3	3	10	1	3	9	
	Arritmologia	0	21	21	0	0	0	21	TELEMETRIA
	Cardiologista Clínico adulto	0	5	5	0	2	0	3	RESIDENTE CARDIO
	Eletroencefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Holter	6	4	4	2	0	1	5	
04/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	5	0	0	11	02 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	10	7	7	7	3	0	11	
	Arritmologia	6	7	7	6	3	2	8	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	2	0	1	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurologia Clínica	10	5	5	10	1	3	11	
	Neurocirurgião	3	8	8	3	2	2	7	01 INTERNAÇÃO
	Holter	6	0	0	5	0	0	5	
Eletroencefalograma	10	0	0	1	0	0	1		
05/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	1	0	0	5	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	10	6	6	6	5	1	6	

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	0	0	1	0	0	1	
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	5	5	1	0	1	5	
	Neurologia Clínica	10	8	8	10	1	3	13	
	Neurocirurgião	12	11	11	12	4	2	17	
	Holter	6	3	3	1	0	0	4	02 INTERNOS
	Eletroencefalograma	10	1	1	1	0	1	1	
06/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	1	1	0	1	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cardiologista Clínico adulto	20	14	14	6	3	0	17	
	Insuficiência Cardíaca	5	7	7	6	1	1	11	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	3	0	1	5	
	Neurocirurgião	9	5	5	9	0	1	13	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	5	5	2	0	0	7	
	Ergometria	10	2	2	4	2	1	3	
	Eletroencefalograma	10	0	0	3	0	0	3	
09/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	0	0	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	7	7	0	4	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Hemodinamicista adulto	10	11	11	0	0	0	11	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cardiopatía Congênita	10	7	7	1	0	1	7	
	Neurocirurgião	12	14	14	12	4	2	20	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	12	12	0	1	0	11	RESIDENTE CARDIO
	Holter	6	3	3	4	0	1	6	01 MAPA
	Ergometria	10	1	1	2	0	1	2	
	Eletroencefalograma	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
10/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	6	0	0	10	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	MÉDICA IRÁ ATENDER DIA 27/01/2023
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	3	3	1	3	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	2	0	0	5	
	Neurocirurgião	9	6	6	9	2	3	10	
	Neurologia Clínica	10	5	5	9	1	3	10	
	Arritmologia	0	22	22	0	1	0	21	TELEMETRIA
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	9	0	4	0	5	RESIDENTE CARDIO

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Eletroencefalograma	10	1	1	1	0	1	1	
	Holter	6	1	1	0	0	0	1	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
11/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	0	1	11	02 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	10	6	6	3	1	1	7	04 COLETAS EXAMES
	Arritmologia	6	8	8	6	0	1	13	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurologia Clínica	10	6	6	10	1	2	13	
	Neurocirurgião	3	3	3	3	0	0	6	01 INTERNAÇÃO
	Holter	6	4	4	1	1	1	3	
	Eletroencefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
12/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	3	3	6	0	0	9	
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	7	3	0	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	3	1	0	4	
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	5	5	2	2	0	5	
	Neurologia Clínica	10	6	6	8	2	1	11	
	Neurocirurgião	12	6	6	11	3	2	12	

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Holter	6	4	4	2	0	1	5	
	Eletroencefalograma	10	2	2	2	0	1	3	
13/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	3	3	0	0	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cardiologista Clínico adulto	20	19	19	7	2	2	22	
	Insuficiência Cardíaca	5	4	4	6	2	2	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	1	1	2	1	0	2	
	Neurocirurgião	9	9	9	9	2	5	11	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	4	4	2	1	1	4	
	Neurologia Clínica	0	1	1	0	0	0	1	RESIDENTE NEURO
	Ergometria	10	2	2	2	1	0	3	
	Eletroencefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	16/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	1	1	10
Cardiologista Clínico Pediátrico		10	6	6	1	2	0	5	
Hemodinamicista adulto		0	0	0	0	0	0	0	MÉDICO NÃO ATENDEU
Cardiopatía Congênita		10	9	9	2	3	0	8	
Neurocirurgião		12	13	13	12	3	3	19	01 INTERNAÇÃO

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPAREC IMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
17/01/2023	Cardiologista Clínico adulto	0	11	11	0	0	0	11	RESIDENTE CARDIO
	Holter	6	2	2	5	0	1	6	01 MAPA
	Ergometria	10	2	2	3	0	0	5	
	Eletroencefalograma	10	0	0	4	0	2	2	
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
	Cirurgia Cardiovascular	6	3	3	6	1	1	7	
	Transplante Cardíaco	5	5	5	0	1	0	4	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	1	1	0	3	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	4	4	1	2	0	3	
	Neurocirurgião	9	6	6	8	1	4	9	
Neurologia Clínica	10	7	7	8	2	0	13		
Arritmologia	0	23	23	0	7	0	16	TELEMETRIA	
Cardiologista Clínico adulto	0	7	7	0	0	0	7	RESIDENTE CARDIO	
Eletroencefalograma	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES	
Holter	6	4	4	1	0	0	5		
18 /0 1/	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	6	1	0	9	01 INTERNAÇÃO

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
18/01/2023	Cardiologista Clínico adulto	10	6	6	6	2	1	9	
	Arritmologia	6	8	8	7	0	2	13	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	1	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	10	9	9	10	2	2	15	
	Neurocirurgião	3	4	4	3	1	0	6	02 INTERNAÇÕES
	Holter	6	6	6	0	0	0	6	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 MAPA
	Eletronecefalograma	10	2	2	1	0	1	2	
	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	6	1	4	5	
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	5	2	2	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	3	0	1	4	
Neurologista Clínico Pediátrico	10	5	5	2	1	0	6		
Neurologia Clínica	20	12	12	20	5	3	24		
Neurocirurgião	12	9	9	12	1	5	15		
Holter	6	2	2	4	0	1	5	01 MAPA	
Eletronecefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES	

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
20/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	0	0	0	7	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	20	9	9	12	2	5	14	
	Insuficiência Cardíaca	7	5	5	7	2	1	9	
	Transplante Cardíaco	5	3	3	0	0	0	3	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	1	1	2	0	0	3	
	Neurocirurgião	9	5	5	11	0	5	11	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	1	0	0	4	
	Ergometria	10	3	3	8	0	3	8	
	Eletroencefalograma	10	3	3	10	1	2	10	
23/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	2	0	11	02 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	4	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Hemodinamicista adulto	10	8	8	1	0	0	9	
	Cardiopatía Congênita	10	9	9	3	3	0	9	
	Neurocirurgião	12	13	13	12	3	5	17	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	9	0	0	0	9	RESIDENTE CARDIO

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Holter	6	4	4	4	0	3	5	
	Ergometria	10	3	3	2	0	1	4	
	Eletroencefalograma	10	0	0	7	0	3	4	
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
24/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	1	1	9	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	5	3	3	0	0	0	3	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	2	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 02 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	0	0	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurocirurgião	9	4	4	9	1	0	12	
	Neurologia Clínica	10	6	6	10	0	1	15	
	Arritmologia	0	24	24	0	5	0	19	TELEMETRIA
	Cardiologista Clínico adulto	0	13	13	0	5	0	8	RESIDENTE CARDIO
	Eletroencefalograma	10	1	1	0	1	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Holter	6	1	1	1	0	0	2	
25/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	3	2	8	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	10	0	0	0	0	0	0	MÉDICO ATENDEU DIA 19/01/2023

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Arritmologia	10	8	8	8	2	3	11	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	0	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	10	7	7	10	1	0	16	
	Neurocirurgião	3	10	10	3	3	2	8	01 INTERNAÇÃO
	Holter	6	3	3	3	0	2	4	
	Eletroencefalograma	10	2	2	0	1	0	1	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cirurgia Cardiovascular	6	9	9	6	3	0	12	
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	6	2	0	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	1	1	0	3	
26/01/2023	Neurologista Clínico Pediátrico	10	3	3	1	3	0	1	
	Neurologia Clínica	10	5	5	10	2	1	12	
	Neurocirurgião	12	9	9	12	4	4	13	
	Holter	6	2	2	3	0	1	4	
	Eletroencefalograma	10	3	3	1	1	0	3	
27/01/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	1	1	0	0	0	1	MÉDICO NÃO ATENDEU - LICENÇA PATERNIDADE / 01 INTERNAÇÃO

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPAREC IMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	20	18	18	8	6	2	18	
	Insuficiência Cardíaca	5	5	5	8	0	1	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	1	0	0	3	
	Neurocirurgião	9	9	9	9	2	1	15	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	0	1	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurologia Clínica	0	2	2	0	0	0	2	
	Transplante Cardíaco	0	1	1	0	1	0	0	
	Ergometria	10	4	4	4	1	1	6	
	Eletroencefalograma	10	2	2	2	0	1	3	
	Holter	0	1	1	0	0	0	1	
	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	0	2	11	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	1	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
30/01/2023	Hemodinamicista adulto	10	10	10	2	0	0	12	
	Cardiopatia Congênita	10	10	10	3	1	0	12	
	Neurocirurgião	12	13	13	11	3	5	16	
	Cardiologista Clínico adulto	0	13	13	0	3	0	10	RESIDENTE CARDIO

DATA	ESPECIALIDADE	OFERTA SES	OFERTA HM	REGULAÇÃO O HM	REGULAÇÃO O SES	ABSENTEÍAS MO HM	ABSENTEÍAS MO SES	COMPARECIMENTO SES + HM	OBSERVAÇÃO
31/01/2023	Holter	6	4	4	0	0	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 MAPA
	Ergometria	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroencefalograma	10	1	1	0	1	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
	Cirurgia Cardiovascular	6	8	8	6	3	1	10	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	5	6	6	0	1	0	5	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	1	1	1	1	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	1	1	2	0	0	3	
	Neurocirurgião	9	6	6	9	1	1	13	03 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	10	7	7	7	2	0	12	
Arritmologia	0	25	25	0	2	0	23	TELEMETRIA	
Cardiologista Clínico adulto	0	12	12	0	0	0	12	RESIDENTE CARDIO	
Eletroencefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES	
Holter	6	6	6	0	0	0	6	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 MAPA	
TOTAL		1492	1051	1051	703	215	161	1378	



Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.