

RELATÓRIO DE GESTÃO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

**FEVEREIRO
2024**

RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires: fevereiro de
2024

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

SANTA RITA – PB

2024

LISTA DE GRÁFICOS

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

Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas.	27
Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas.	27
Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos	28
Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas.	28
Gráfico 32 – Total de entradas, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados.	29
Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada.	30
Gráfico 34 – Indicador de Renovação no referido mês.	31
Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar.	33
Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional.	34
Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional.	35
Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas.	36
Gráfico 39 - Taxa de Absenteísmo (TxAB).	39
Gráfico 40 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas.	40
Gráfico 41 – Resultado de NPS [®] no mês corrente.	41
Gráfico 42 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS.	43
Gráfico 43 – Controle de Chamados a TI.	45

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação da Farmácia Hospitalar	54
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da.....	51
Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário ...	60
Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.....	62

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CAF	Central de Abastecimento de Farmácias
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
DATASUS	Sistema de Informática do Sistema Único de Saúde
EMH	Equipamentos Médicos Hospitalares
HETDLGF	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
HMDJMP	Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
NAE	Núcleo de Ações Estratégicas
NIR	Núcleo Interno de Regulação
OPME	Órteses, Próteses e Materiais Especiais
PBSAÚDE	Fundação Paraibana de Gestão em Saúde
SADT	Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico
SES-PB	Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba
SIA/DATASUS	Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS
SIH/DATASUS	Sistema de Informações Hospitalares do SUS
SISREG	Sistema Nacional de Regulação
SUS	Sistema Único de Saúde
TI	Tecnologia da Informação
URPA	Unidade de Recuperação Pós-Anestésica
UTI	Unidade de Terapia Intensiva

TERMOS E DEFINIÇÕES¹

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

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. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/LW8hf4mHYQhK8ZHNGFTMyBh/abstract/?lang=en>. Acesso em: 22 nov.; 2022.

³ CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Nursing care applied to surgical patient in the pre-surgical period. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/6tSjrS7tCLkK6s97/> format=pdf&lang=en. Acesso em 2022 Nov 18.

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

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

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

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

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

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	10
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	11
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	11
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	11
2	AÇÕES DE DESTAQUE	13
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	17
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	17
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	19
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	22
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	25
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	28
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE	30
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	32
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	32
4.2	ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)	33
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)	34
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOC)	35
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)	37
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	38
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)	39
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	40
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	40
4.10	TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	40
	GRÁFICO 39 – TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	41
5.	OUTROS INDICADORES	41
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)	41
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)	42
5.3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	44
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	45
5.4.1	Atividades Desenvolvidas/Em Execução	45

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS	51
5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL	52
5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO	52
6. CONCLUSÕES	53

1 INTRODUÇÃO

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

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

Por meio do contrato de gestão nº 002/2023, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba (SES-PB), a Fundação tem o objetivo de executar as atividades de gestão e prestação de serviço de saúde, bem como realizar ações, programas e estratégias das políticas de saúde no Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

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

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HMDJMP no mês de fevereiro de 2024, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho, e as análises do comportamento destas variáveis;
- Apresentar as ações em atenção em saúde e a análise de seus indicadores;
- Apresentar o relatório de gestão das ações administrativas e financeiras.

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP

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

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

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

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

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

Localização: Rua Roberto Santos Corrêa, S/N – Várzea Nova.

Município: Santa Rita.

UF: Paraíba.

Categoria Do Hospital: Assistência especializada de alta complexidade em Cardiologia, Neurologia e cuidados Endovasculares.

Região Metropolitana: João Pessoa, Santa Rita, Bayeux, Cabedelo, Mamanguape, Conde, Rio Tinto, Caaporã, Alhandra, Pitimbu, Cruz do Espírito Santo, Lucena.

CNES: 9467718

CNPJ: 08.778.268/0055-53

Esfra Administrativa: Gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PB Saúde) desde 03 de janeiro de 2022.

Contrato de Gestão: nº 002/2023.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de fevereiro o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 269 leitos (100%) e dispunha de 267 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 98,00% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS 2024				
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)
Internação Cardiológica	30	28	1	-1	97
Internação Neurológica	33	30	1	-3	91
Internação Pediátrica	13	13	-	-	100
Internação Endovascular	6	6	-	-	100
Internação Clínica	27	26	1	-	100
UCI Cardiológica	18	18	-	-	100
UCI Neurológica	18	18	-	-	100
Vermelha 1 (Neurologia)	5	5	-	-	100
Vermelha 2 (Cardiologia)	4	4	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – hemodinâmica	6	6	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	11	-	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	10	9	1	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Coronariana	20	18	2	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	12	11	1	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular	10	10	-	-	100
Enfermaria pré operatória	25	25	-	-1	98
Observação Tomografia	2	2	-	-	100
Total	270	258	9	5	98
			267		

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

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

2 AÇÕES DE DESTAQUE

Foram realizadas as seguintes ações:

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

TREINAMENTOS REALIZADOS (FEVEREIRO/2023)						
TÍTULO	TIPO DE ATIVIDADE	MODALIDADE	PUBLICO ALVO	CH	QUANTIDADE DE INSCRITOS	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES
RCP de Alto Desempenho em Pediatria	Treinamento	Presencial	Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Médicos + Fisioterapeutas	02 horas	-	100
Minicurso "Manejo Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca": AULA 4 - Manejo do Choque Vasoplégico e Cardiogênico	Treinamento	Remoto	Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Médicos + Fisioterapeutas	01 hora	3	22
Técnicas e Procedimentos em Cartela de Imunohematologia do Receptor	Treinamento	Presencial	Biomédicos	01 hora	-	9
Controle de qualidade interno	Treinamento	Presencial	Biomédicos	01 horas	-	9
Minicurso "Manejo Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca": AULA 5 - Monitorização Hemodinâmica no Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca	Treinamento	Remoto	Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Médicos e Fisioterapeutas	01 hora	10	23
Monitorização Hemodinâmica não-invasiva	Treinamento	Presencial	Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Médicos e Fisioterapeutas	02 horas	-	10
Minicurso "Manejo Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca": AULA 6 -Utilização do Ultrassom no Pós- Operatório de Cirurgia Cardíaca	Treinamento	Remoto	Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Médicos e Fisioterapeutas	01 hora	5	16
	Treinamento	Presencial	Médicos		14	4

Via Aérea Avançada na Pediatria				02 horas		
Fluxo de Acidente de Trabalho	Treinamento	Presencial	Auxiliares e técnicos de TI	01 hora	-	8
Instruções sobre uso de cinta ergonômica	Treinamento	Presencial	Equipe do Almoxarifado	01 hora	-	1
Atualização do Fluxo com Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Equipe Assistencial	01 hora	-	4
NR-6 Uso da Luva	Treinamento	Presencial	Auxiliar de cozinha	01 hora	-	1
EPI - Uso de Equipamentos	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas	01 hora	-	1
NR-32 Fluxo de Acidente de trabalho	Treinamento	Presencial	Equipe CAF	01 hora	-	3
Atualização do Fluxo com Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Equipe do Ambulatório	01 hora	-	4
Treinamento e instrução de uso de cinta ergonômica	Treinamento	Presencial	Estoquista	01 hora	-	4
Diálogo de Segurança sobre Acidente Ocorrido na Internação Clínica	Treinamento	Presencial	Técnicos de enfermagem	01 hora	-	2
NR-23 Treinamento e instrução sobre extintores	Treinamento	Presencial	Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Fisioterapeutas	01 hora	-	5
NR-32 Fluxo de Acidente Biológico	Treinamento	Presencial	Técnicos de enfermagem	01 hora	-	3
NR-6 Treinamento de EPI calçado e óculos	Treinamento	Presencial	Técnicos de enfermagem	01 hora	-	2
NR-6 Treinamento de EPI Luvas	Treinamento	Presencial	Auxiliar de cozinha	01 hora	-	1
Atualização do Fluxo com Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Equipe Assistencial	01 hora	-	2
NR-23 Noções do Uso de Extintores	Treinamento	Presencial	Colaboradores Terceirizados	01 hora	-	8
Segurança no trânsito - Bebida e trânsito não combinam	Treinamento	Presencial	ASG	01 hora	-	22
ISTS - Infecções Sexualmente Transmissíveis	Treinamento	Presencial	ASG	01 hora	-	21
	Treinamento	Presencial			25	25

Atendimento as Reclamações - IT. Ash 023.00			Equipe da Agência Transfusional	01 hora		
Coleta para Realização de Testes Pré-tranfusionais	Treinamento	Presencial	Equipe da Agência Transfusional	01 hora	25	25
Critérios para Aceitação de Hemocomponentes para Estoque	Treinamento	Presencial	Equipe da Agência Transfusional	01 hora	25	25
Controle de Temperatura de Equipamentos	Treinamento	Presencial	Equipe da Agência Transfusional	01 hora	25	25
Plano de Contingência	Treinamento	Presencial	Equipe da Agência Transfusional	01 hora	25	25
Não Conformidades	Treinamento	Presencial	Equipe da Agência Transfusional	01 hora	25	25
Remoção de Paciente para o Leito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	01 hora	-	4
Dia do Profissional Auxiliar de Serviços Gerais	Treinamento	Presencial	Auxiliar de Serviços Gerais - ZÊLO	01 hora	-	25
NR 23 Rota de Fuga	Treinamento	Presencial	Equipe da Lavanderia + Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem	01 hora	-	11
Minicurso "Manejo Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca": AULA 7 - Cuidados de Fisioterapia no Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca	Treinamento	Remoto	Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Médicos + Fisioterapeutas	01 hora	-	13
Farmácia Clínica na Prática	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos	02 horas	-	10
Recebimento de Material de Área Suja	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-	7
Preparação do Craniótomo/Drill	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-	7
Montagem de Carga para Autoclave	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-	6
Identificação de instrumentos cirúrgicos com fita marcadora colorida	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-	7
Teste de Validação de Autoclave "biológico"	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-	7
Limpeza de Produtos para Saúde com uso	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-	6

de Detergente Enzimático							
Controle de Armazenamento e Distribuição de Materiais	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Limpeza e desinfecção de apoaradeiras e papagaios	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Processo de Planejamento de Recursos	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Controle de Validade dos Materiais Esterelizados	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Selagem de Material	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Processo de Esterelização de Materiais	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Teste de Validação de Autoclave "Bowie Dickie"	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		7
Preparação do Craniótomo/Drill	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		8
Teste de Validação de Desinfecção Química e Diluição (Ácido Peracético)	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		8
Preparo e Empacotamento de Produtos para Esterelização	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		8
Recebimento de Material de Área Suja	Treinamento	Presencial	Equipe da CME	01 hora	-		8
						182	619

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houveram 326 internações, com um maior destaque para a cardiologia clínica. (gráficos 1-5).

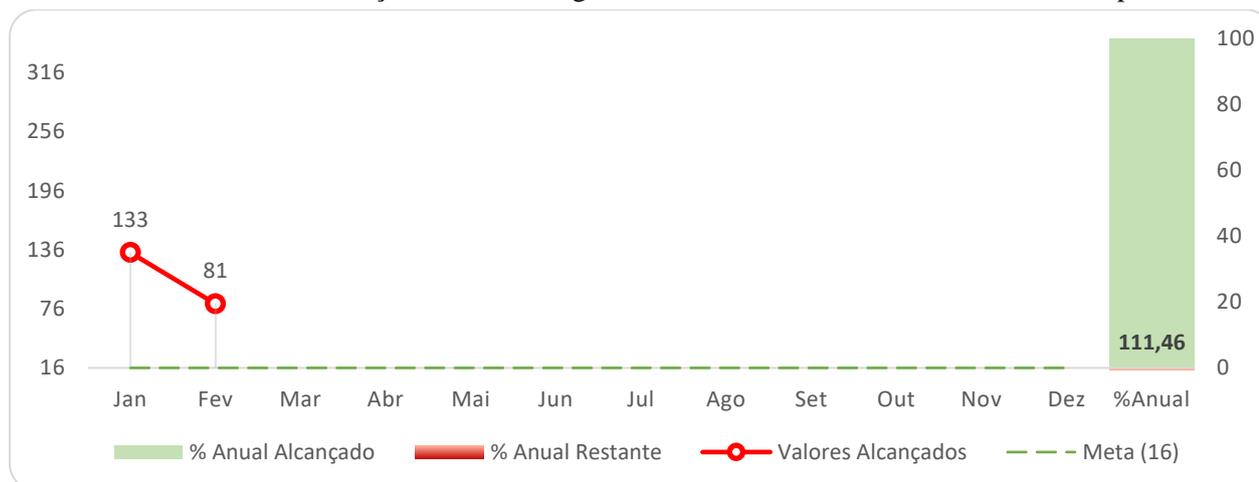
Causa

A diminuição do número de internações do mês de fevereiro foi devidamente justificada por ser um mês curto com 21 dias úteis comparado ao mês anterior e com um grande feriado. Todos os componentes alcançaram a meta mensal pactuada, ultrapassando 64% da meta estimada para o período. Destaca-se as Internações da Neurocirurgia adulto/pediátrico que ultrapassou 165% da meta mensal pactuada.

Ação

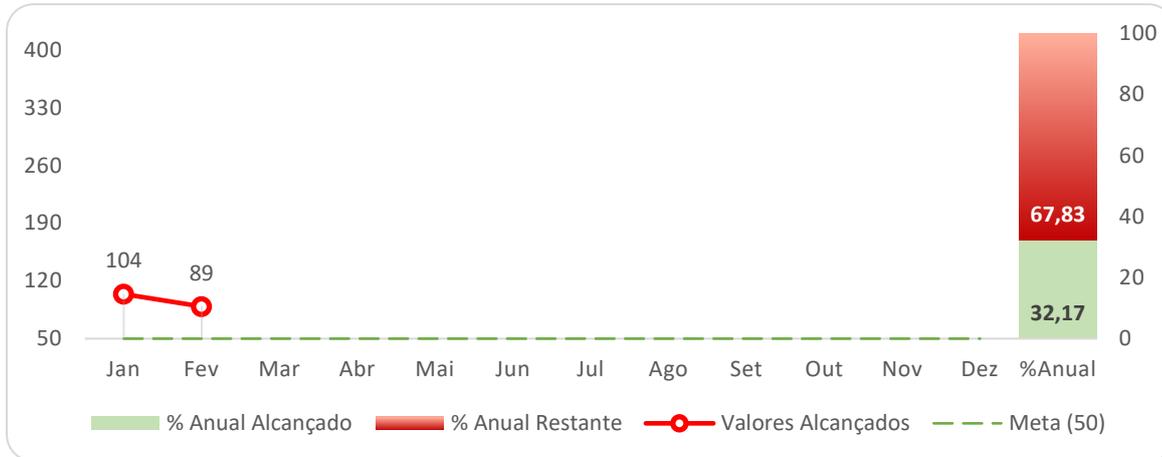
Manter o monitoramento das metas e continuar acompanhando a evolução dos resultados.

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



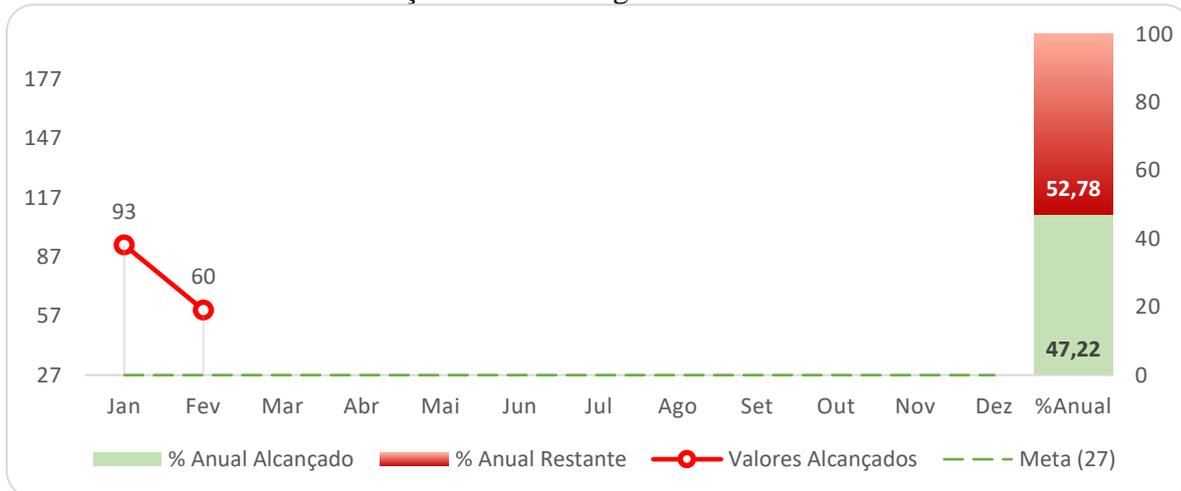
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



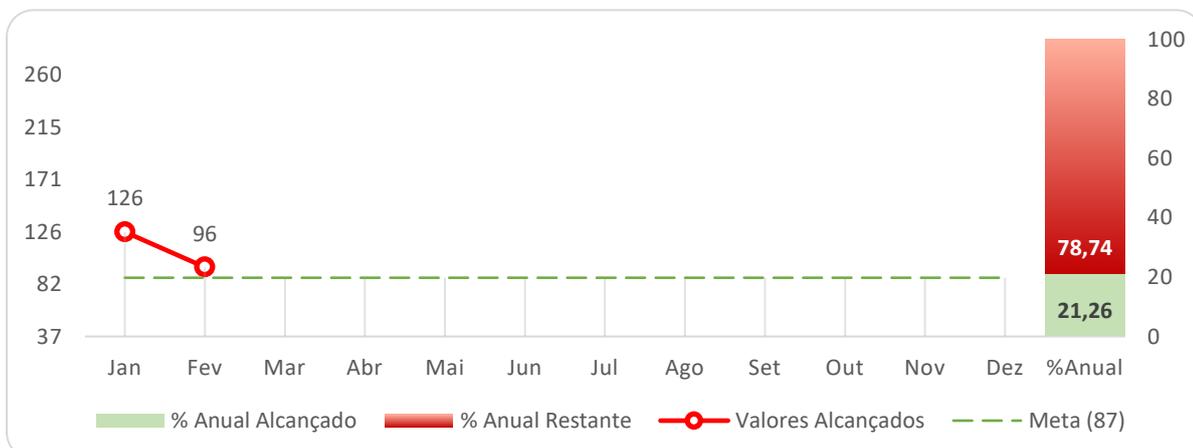
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



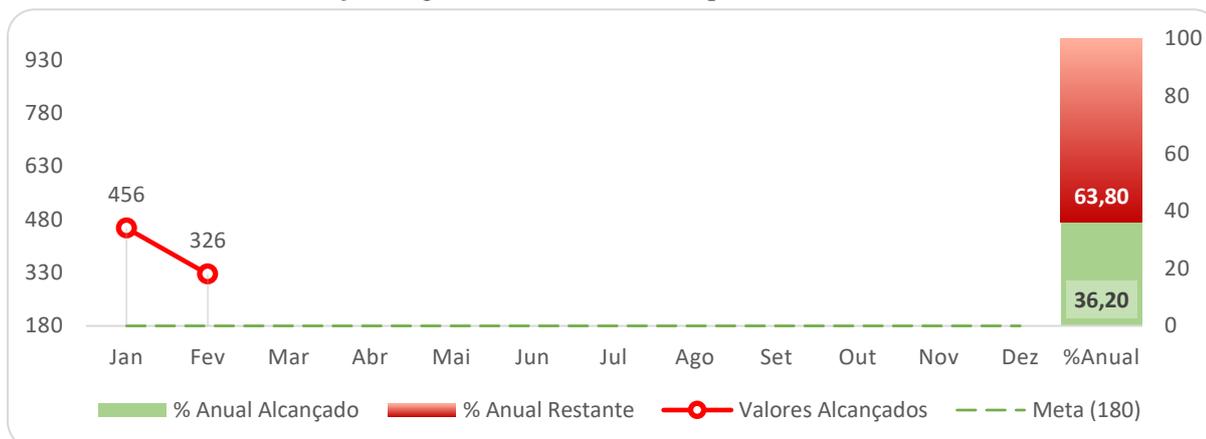
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



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

Gráfico 5 – Total de Internações registradas observadas no período.



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

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Análise Crítica

Fato

Houveram 1.523 consultas, 44,12% acima da meta pactuada (gráficos 6-11).

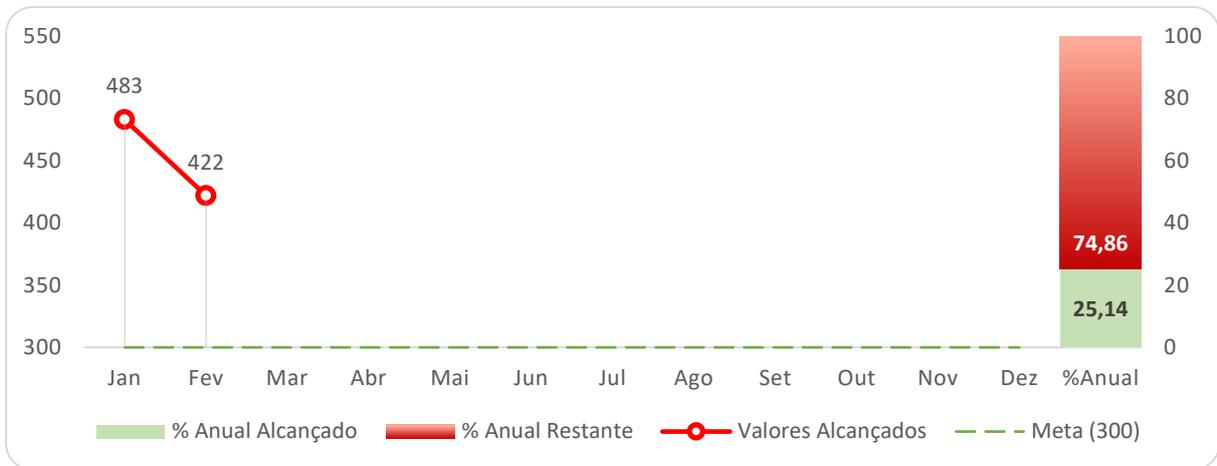
Causa

Todos os setores do ambulatório, obtiveram resultados positivos. Destacando-se a neurocirurgia adulto e infantil no mês de fevereiro, com 165 % acima da meta mensal. É importante ressaltar que o atendimento total do componente ambulatorial do HMDJMP não apresentou mudança significativa quando comparado ao mês anterior (1.514 atendimentos ambulatoriais).

Ação

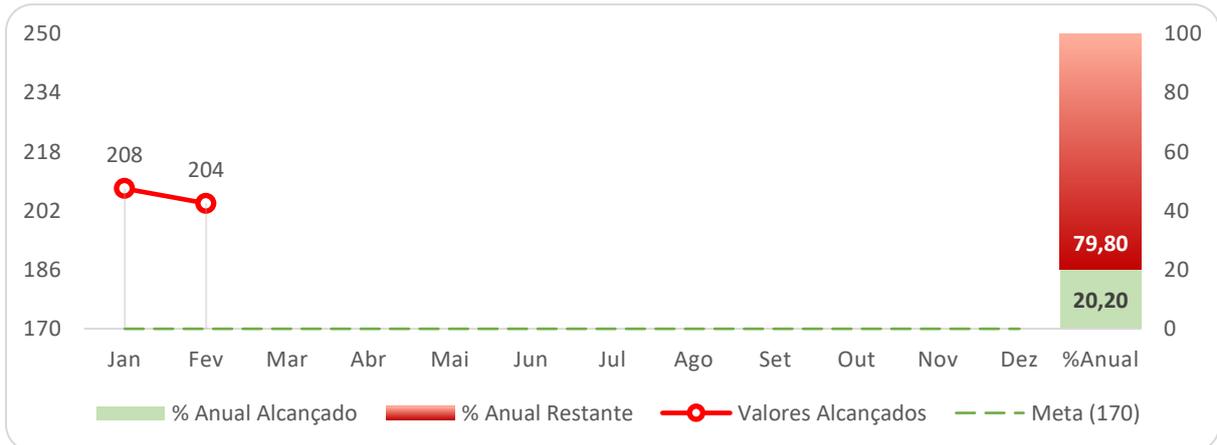
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos, além de realizar um planejamento em relação aos feriados a fim de não comprometer a demanda. Bem como, continuar no monitoramento constante das metas contratualizadas.

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



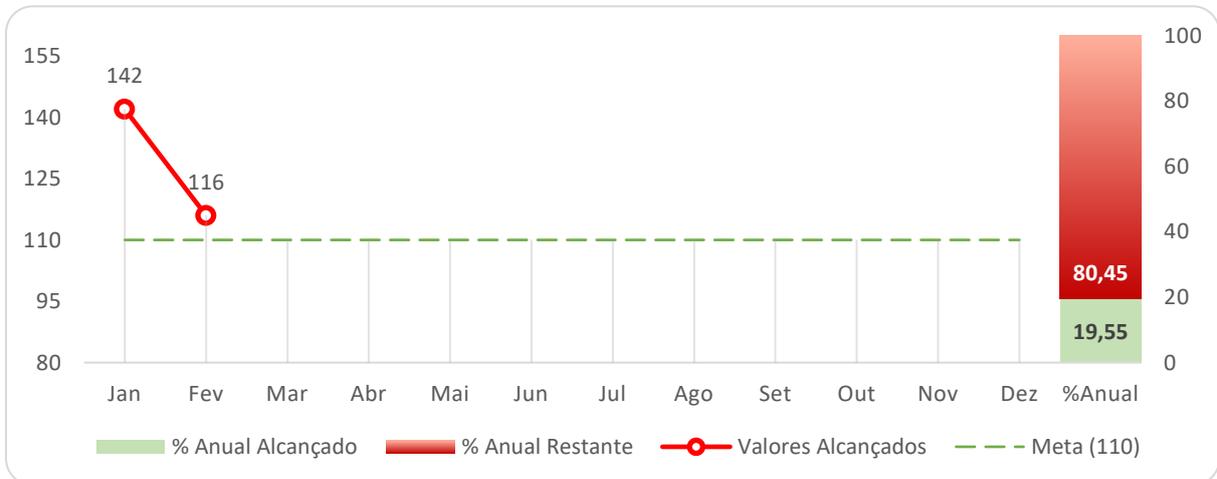
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



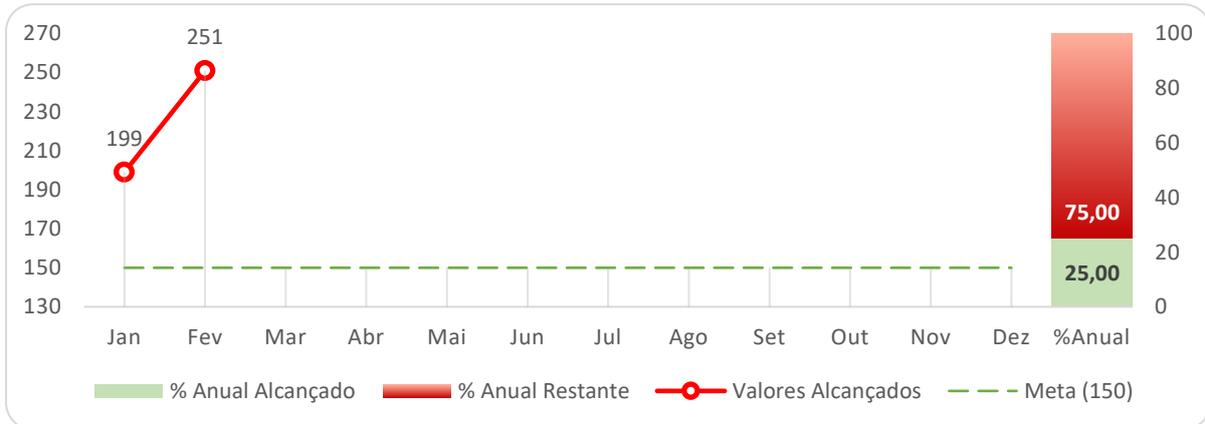
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



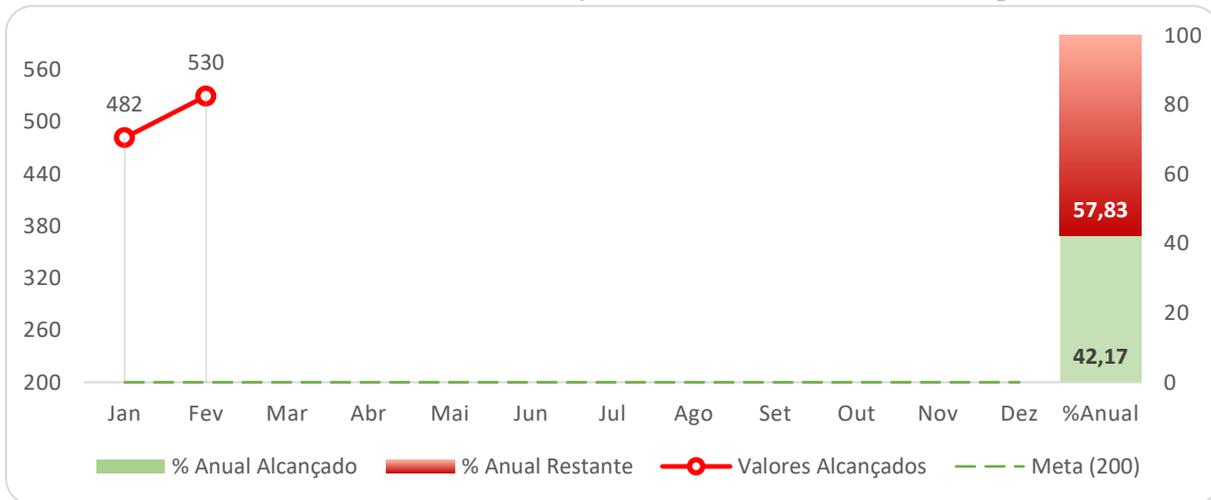
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta realizadas no período.



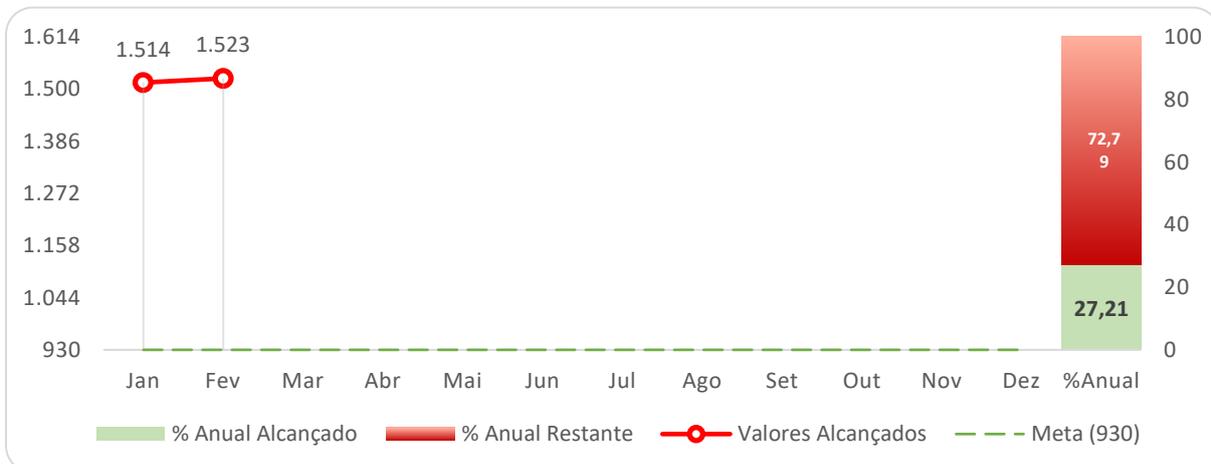
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 3.825 exames diagnósticos, ultrapassando a meta mensal esperada (gráficos 12-20).

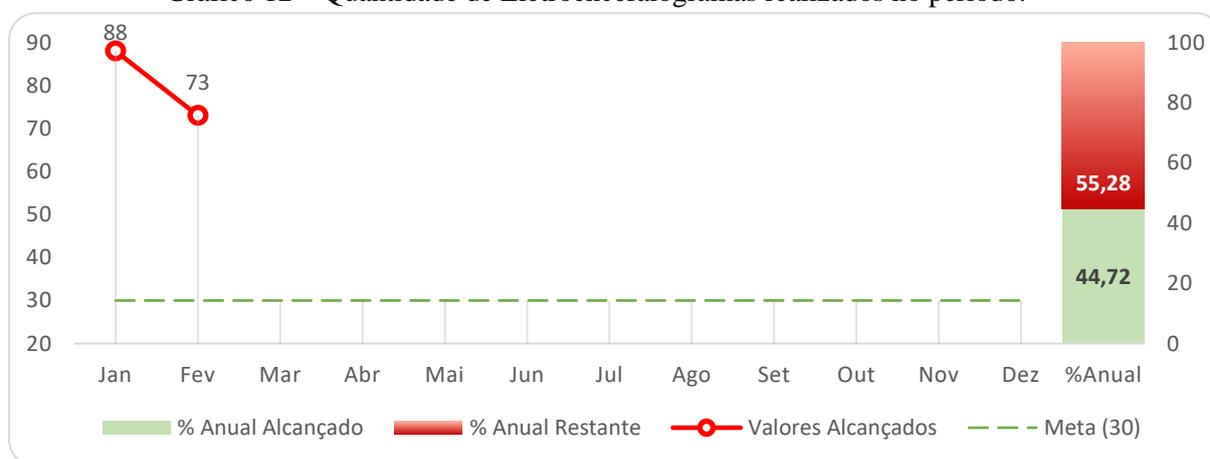
Causa

Todos os procedimentos diagnósticos obtiveram resultados positivos, comportando-se acima da meta mensal pactuada em 144,12%. Com maior destaque para o eletroencefalograma e Holter com meta de 243% e 188 % respectivamente.

Ação

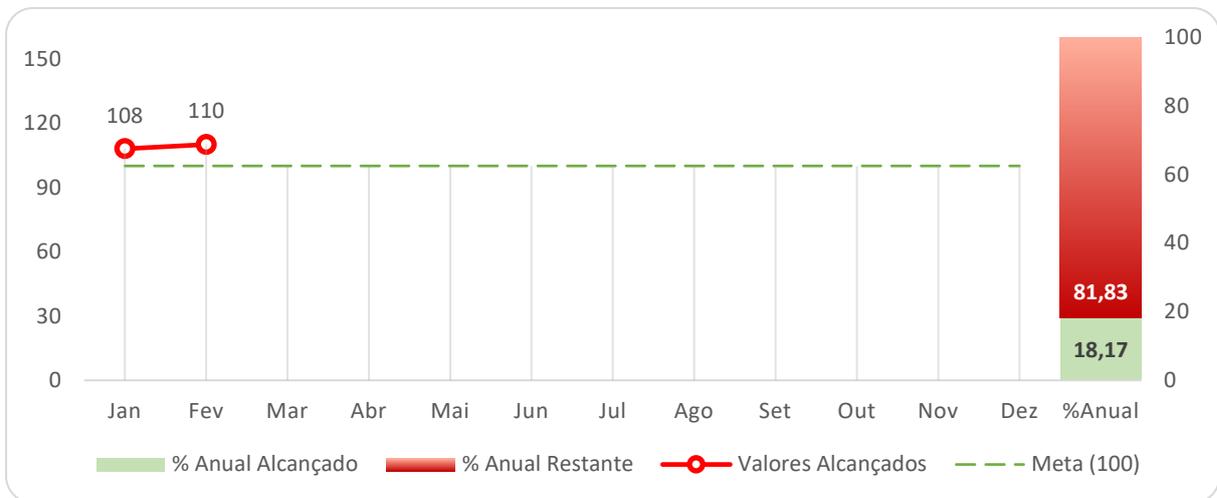
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos e manter a gestão de máquinas e equipamentos a fim de assegurar o pleno funcionamento destes, evitando desídia a população.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



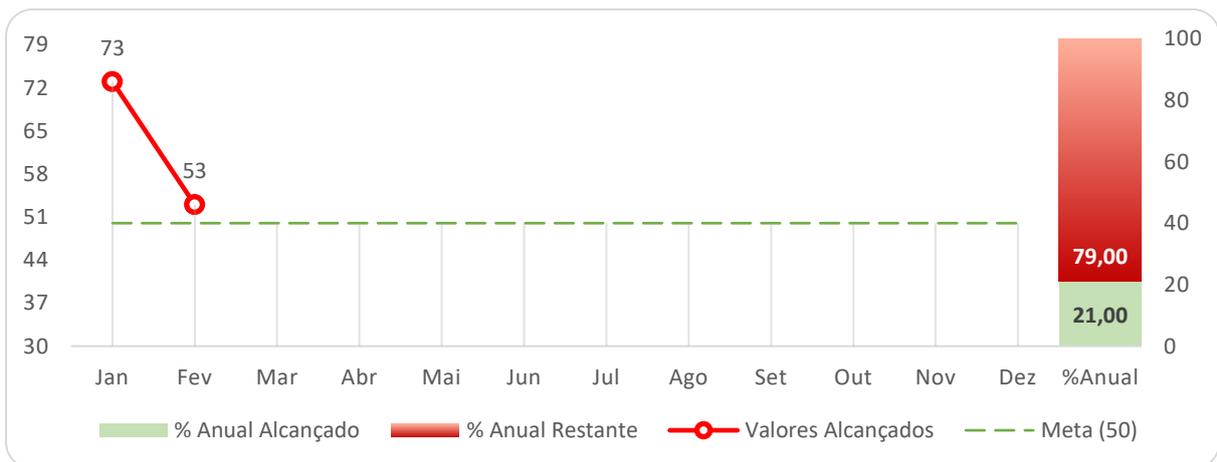
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.



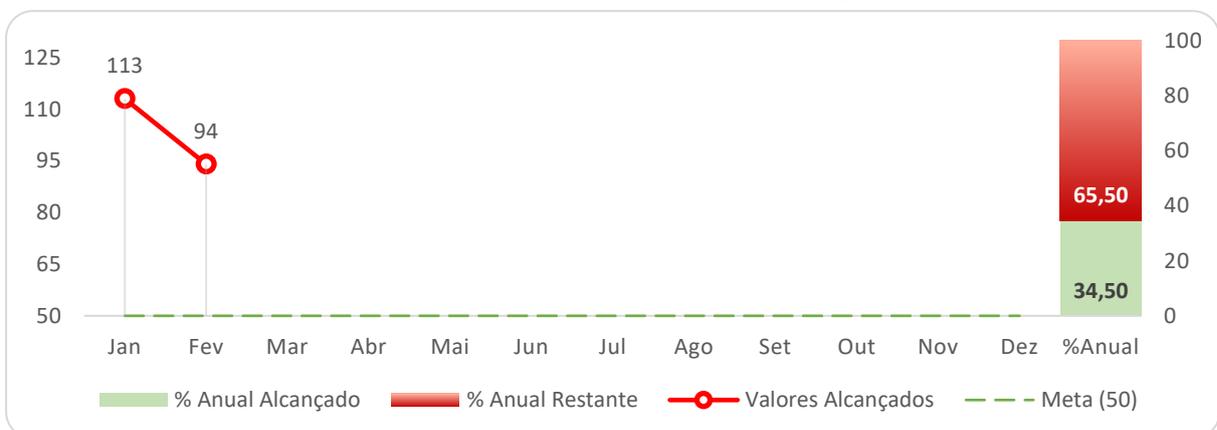
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



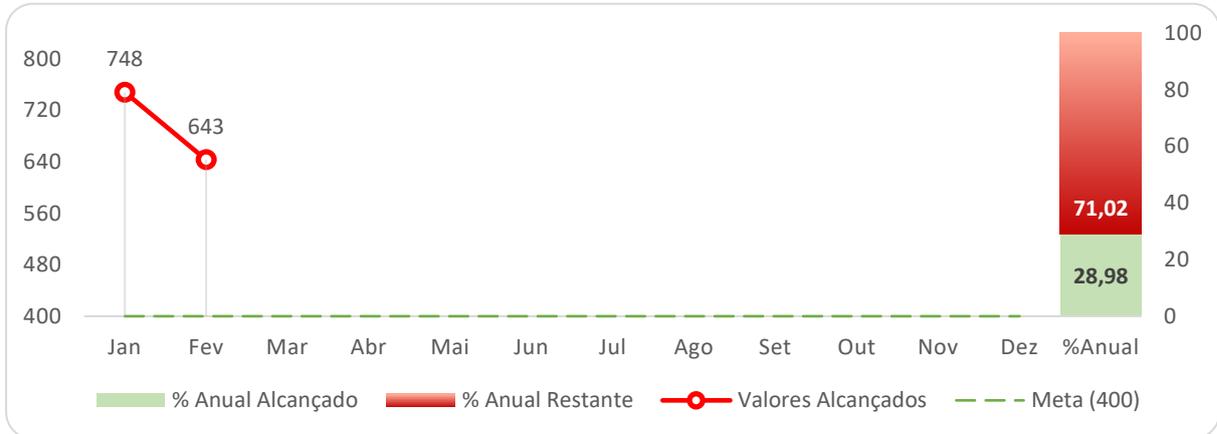
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



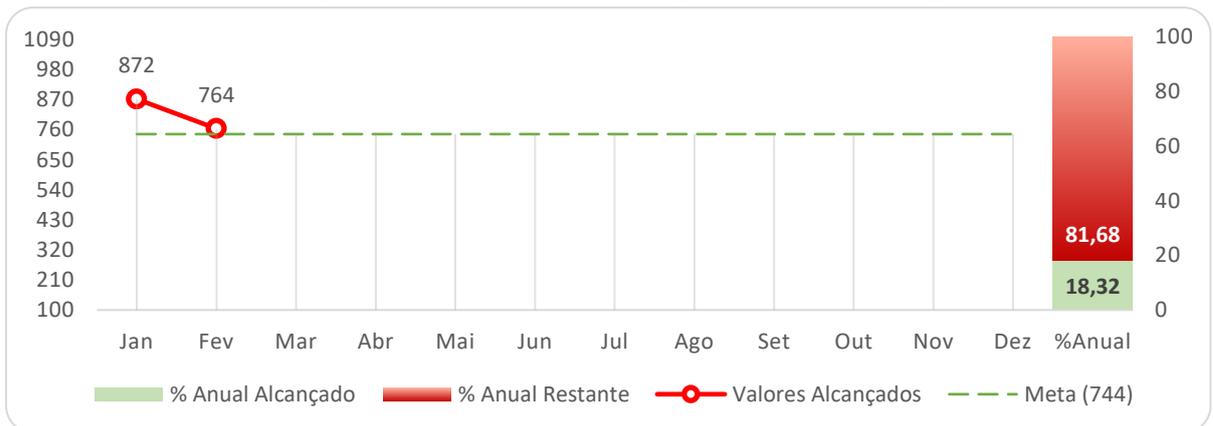
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



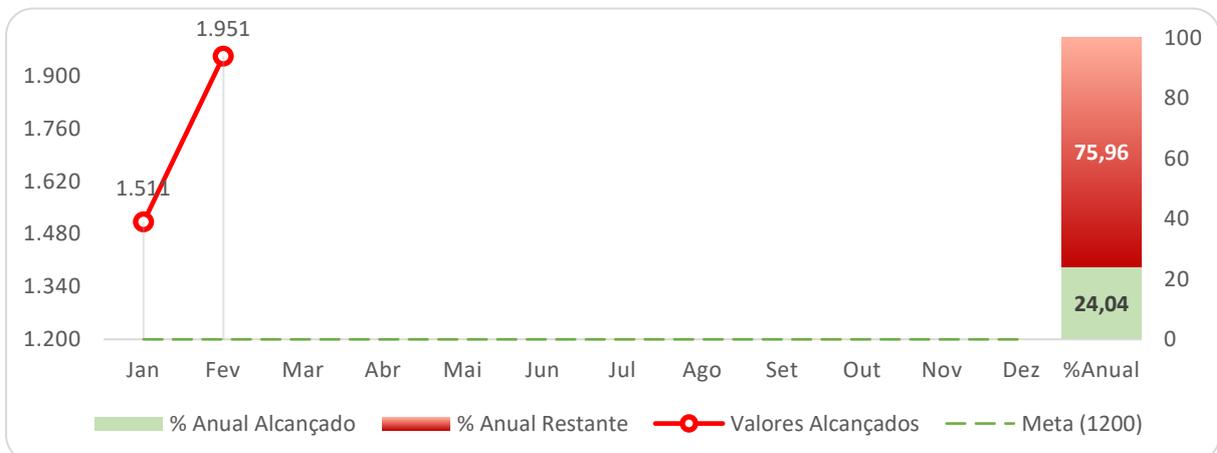
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



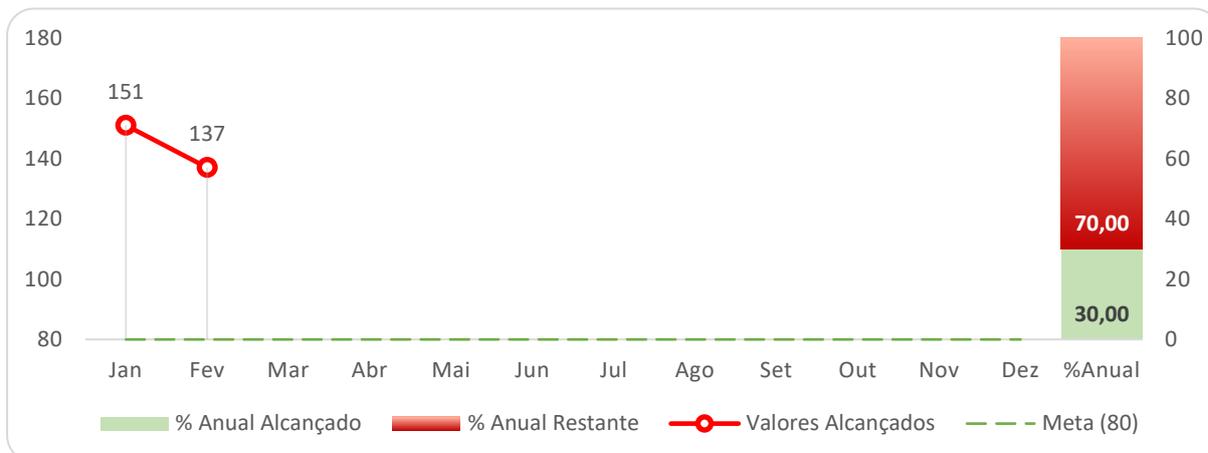
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



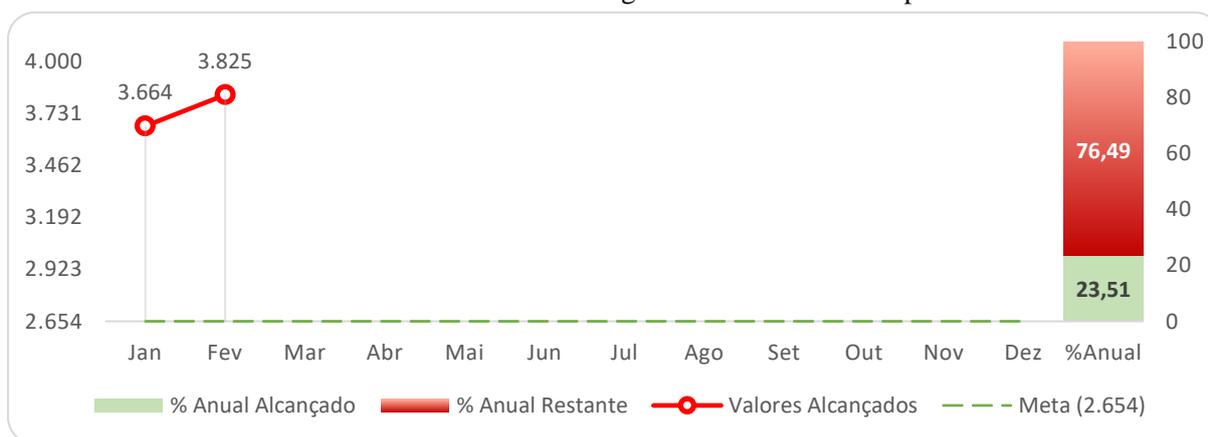
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 447 procedimentos no mês, ultrapassando a meta mensal (405 procedimentos) (gráficos 21-25).

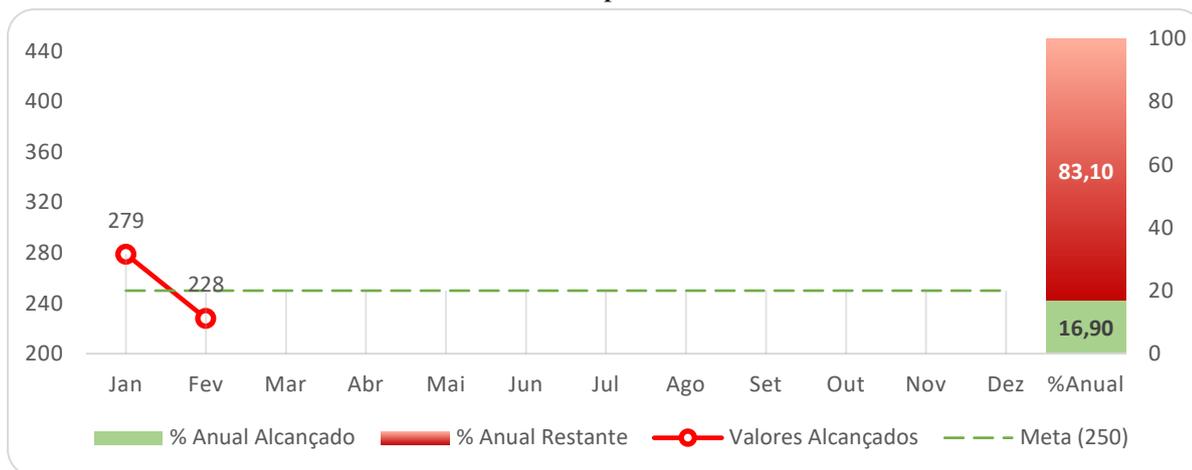
Causa

Todos os procedimentos obtiveram resultados acima da meta mensal estabelecida, com média geral de 110,37 % para o componente da medicina intervencionista. Destaca-se os procedimentos de diagnóstico e terapêuticos da Neurorradiologia que executou 163,33% da meta mensal pactuada.

Ação

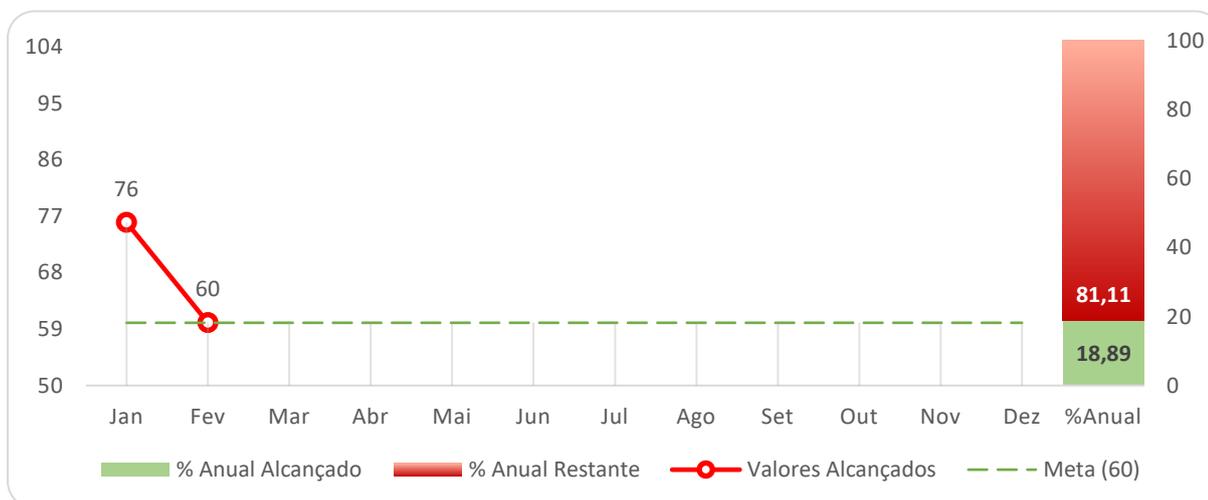
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas.

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



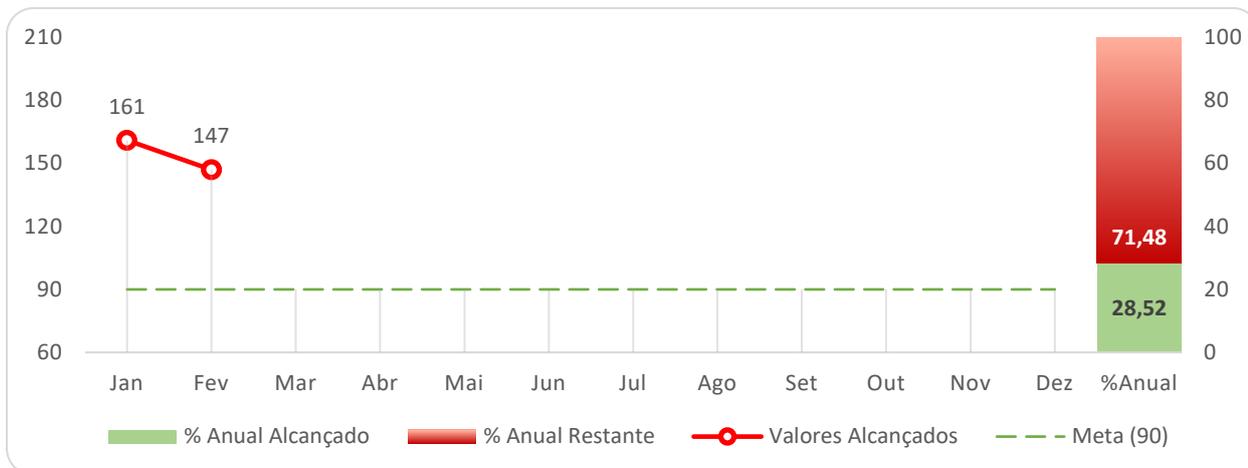
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



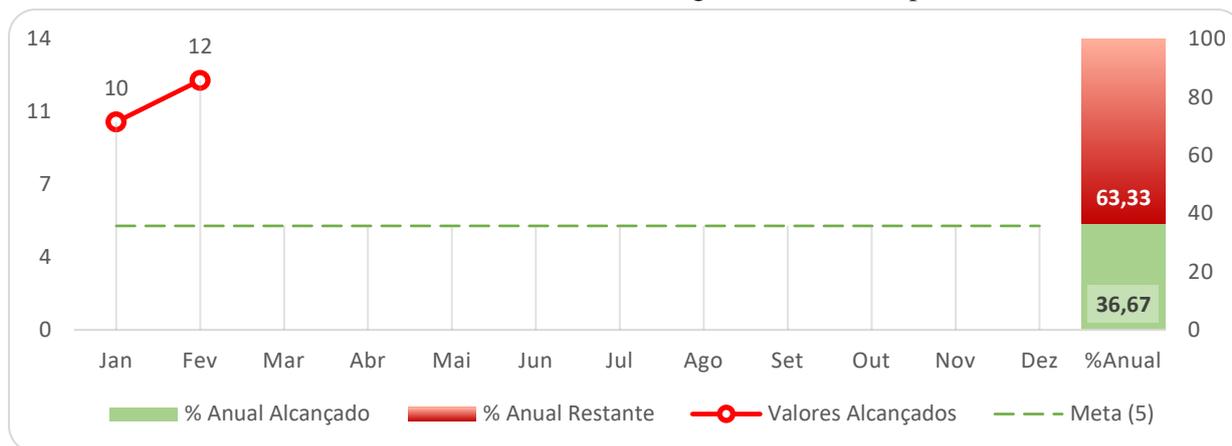
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



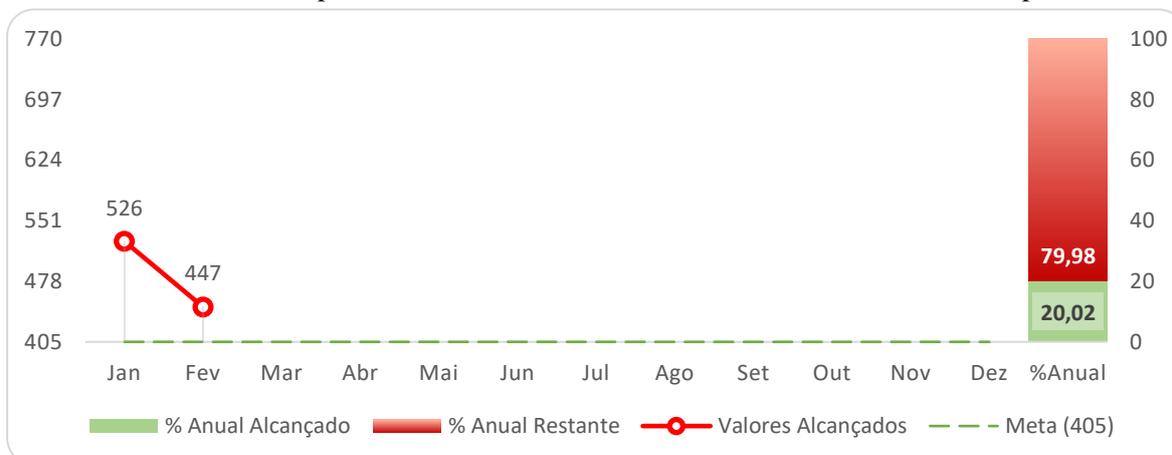
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 375 procedimentos cirúrgicos, 120,6 % a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

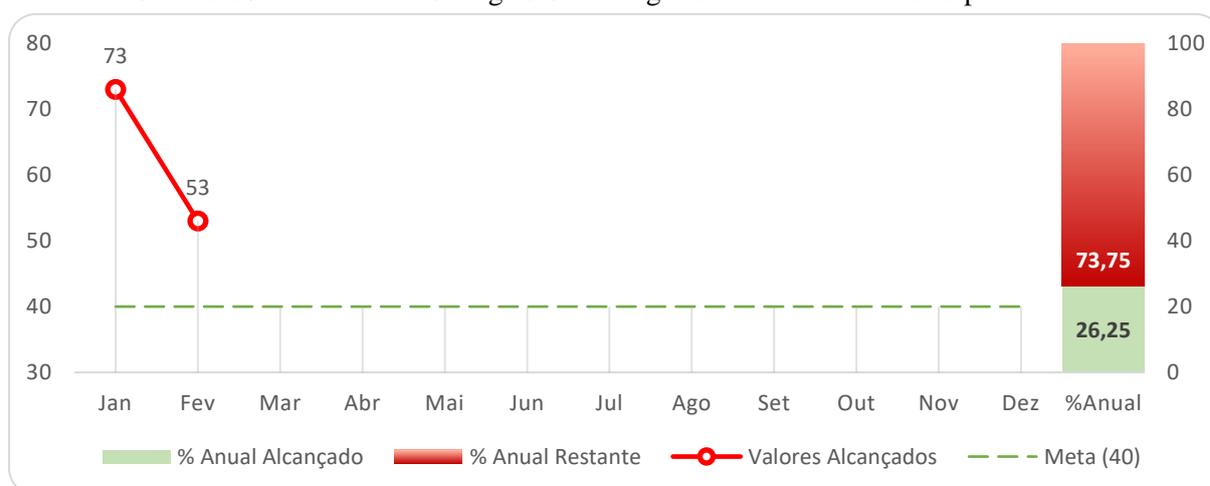
Causa

Todos os resultados da produção assistencial de cirurgias mantêm-se positivos. Contudo, cabe ressaltar a diminuição do número de procedimentos cirúrgicos em relação ao mês anterior. Tendo em vista que o mês de fevereiro foi um mês curto com 21 dias úteis comparado ao mês anterior e com um grande feriado O alcance das metas se fundamenta com a otimização de cirurgias, eficiência no bate-mapa semanal, comprometimento das equipes cirúrgicas com a redução no tempo de espera por cirurgias e planejamento estratégico. Além destes, evidenciou-se melhorias nos procedimentos de auditoria dos procedimentos cirúrgicos.

Ação

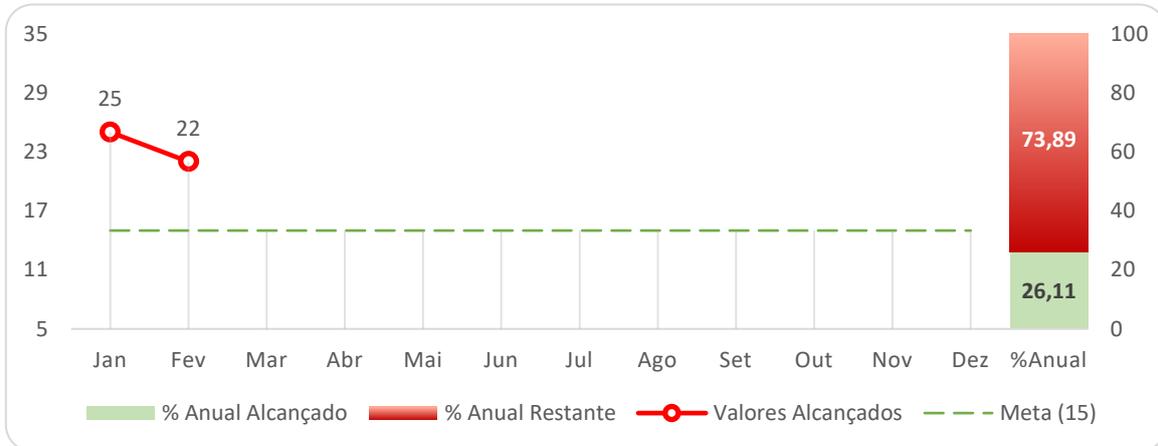
Manter as estratégias atuais, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais pacientes.

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



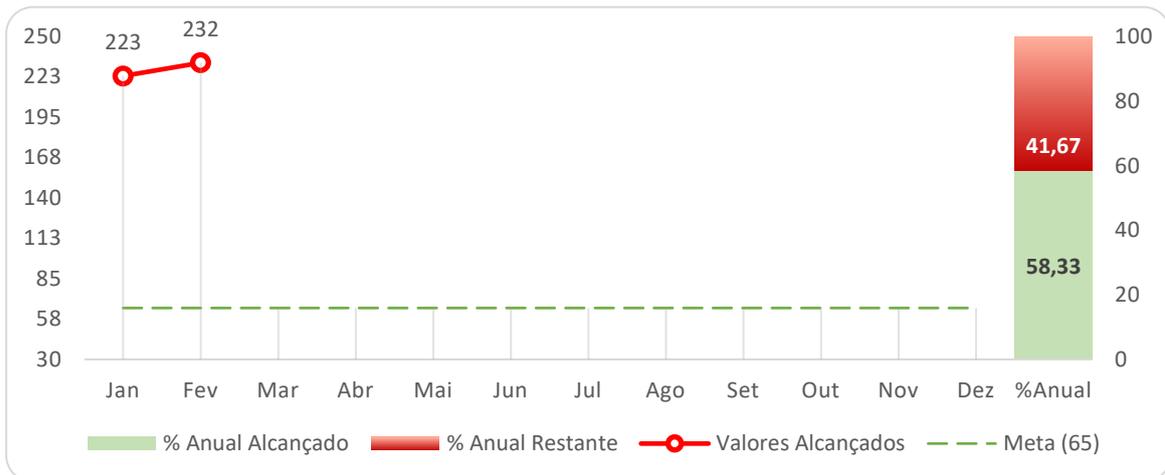
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



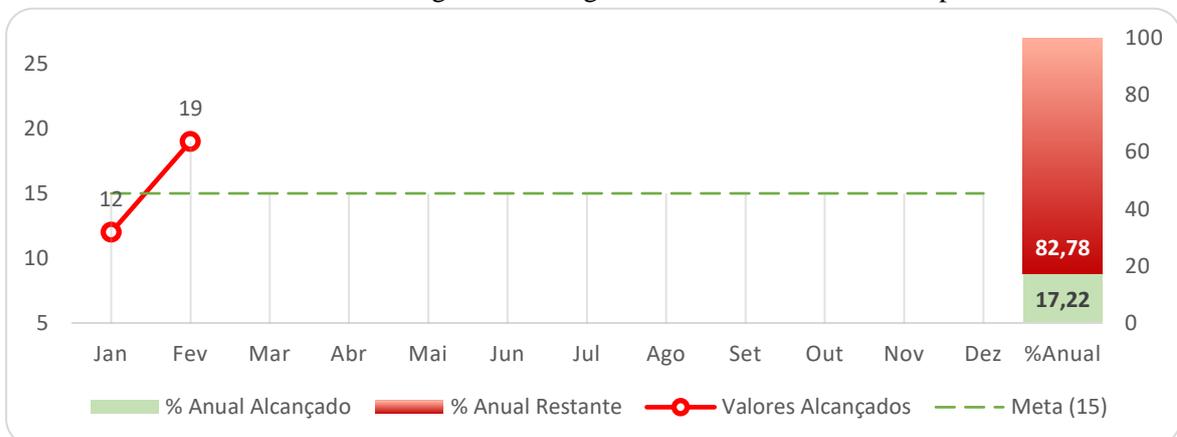
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



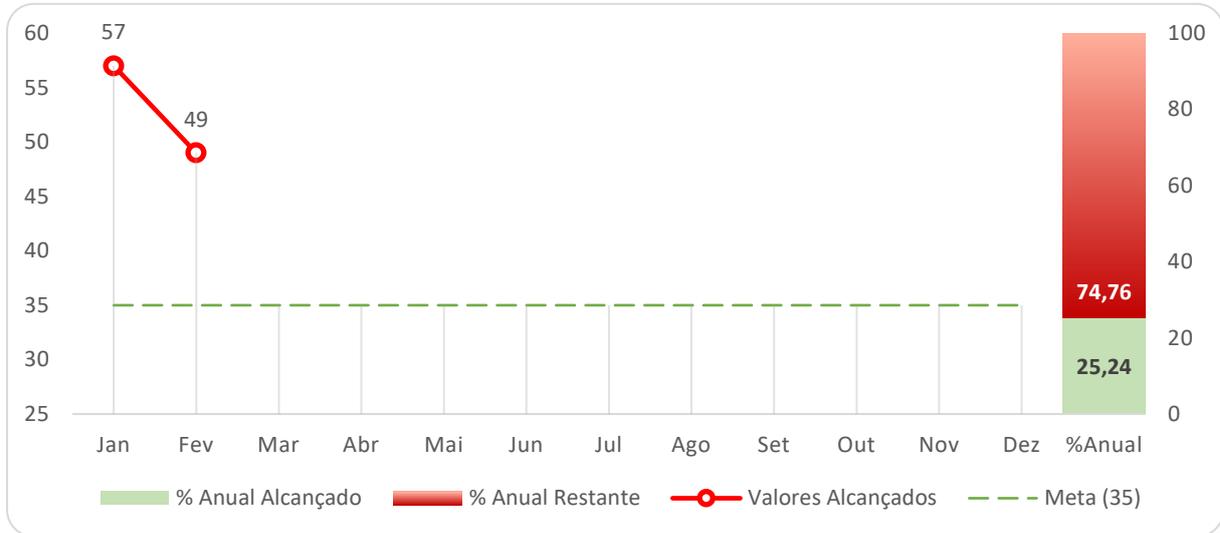
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



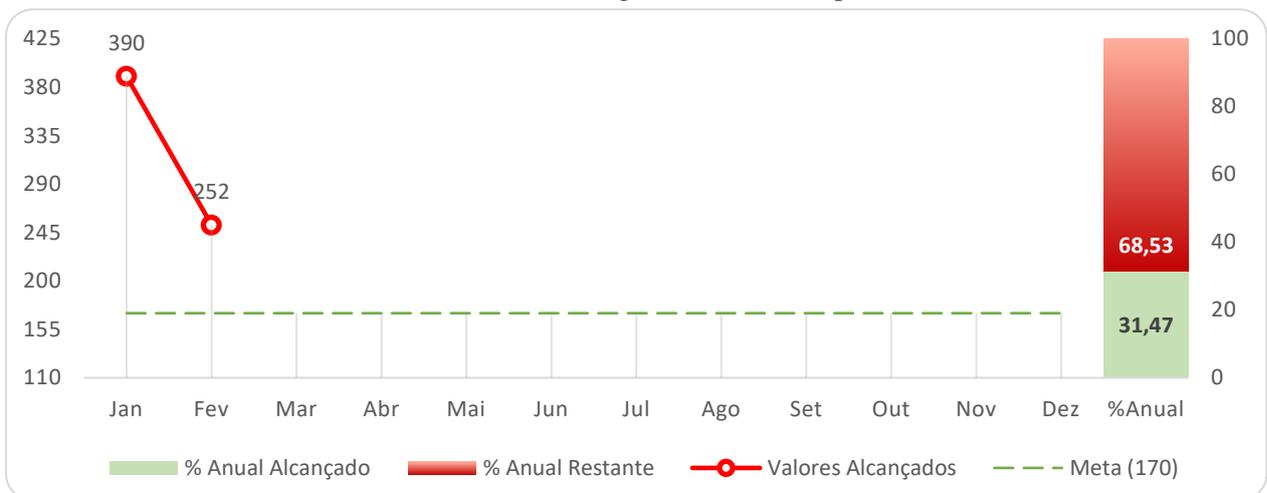
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Análise Crítica

Fato

Ao total, contabilizaram-se 6.496 ações e serviços em saúde no mês de fevereiro. (gráfico 32).

Causa

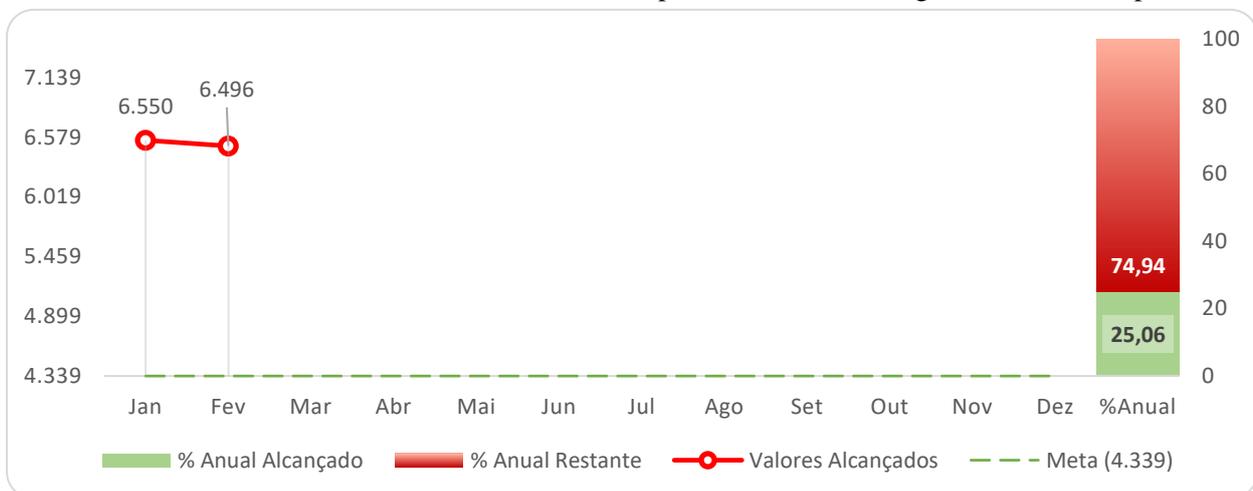
Os resultados gerais mantiveram-se positivos, com 150% da meta mensal atingida. Houve um pequeno declínio nos valores em relação ao mês anterior, porém devidamente justificado por se tratar

de um mês com apenas 21 dias úteis e com grande feriado. Impactando nas ações e serviços de saúde do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires. Todavia faz-se necessário frisar que a Unidade vem executando todas as ações e serviços com excelência e dedicação, com maior destaque para o componente das internações e da produção cirúrgica, perfazendo um total de 181% e 220% respectivamente, de meta atingida.

Ação

Continuar acompanhando os resultados e atuar nas fragilidades encontradas.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)

Mensura a quantidade de funcionários contratados por leitos operacionais. Em face da falta de padronização quanto à fórmula de mensuração deste indicador, adotamos a recomendação a seguir⁷:

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

Análise Crítica

Fato

O resultado do indicador foi 6,73 (gráfico 33).

Causa

O Indicador Relação do Pessoal / Leito objetiva a análise adequada do dimensionamento para atender cada leito hospitalar, assegurando a melhor relação custo-efetividade por leito. Observa-se um valor levemente acima do estimado (< 6,5) caracterizando um pequeno no número de funcionários (1581 funcionários) e uma pequena oscilação número de leitos operacionais.

Ação

Continuar gerenciando os valores do indicador a fim de mantê-lo dentro dos limites almejados.

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

⁷ ZUCCHI, P; BITTAR, OJNV; HADDAD, N. Produtividade em hospitais de ensino no estado de São Paulo, Brasil. **Revista Panamericana de Salud Publica**, Washington, v. 4, n. 5, pp. 311-316, nov. 1998. Disponível em: http://www.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 RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 1,94 (gráfico 34).

Causa

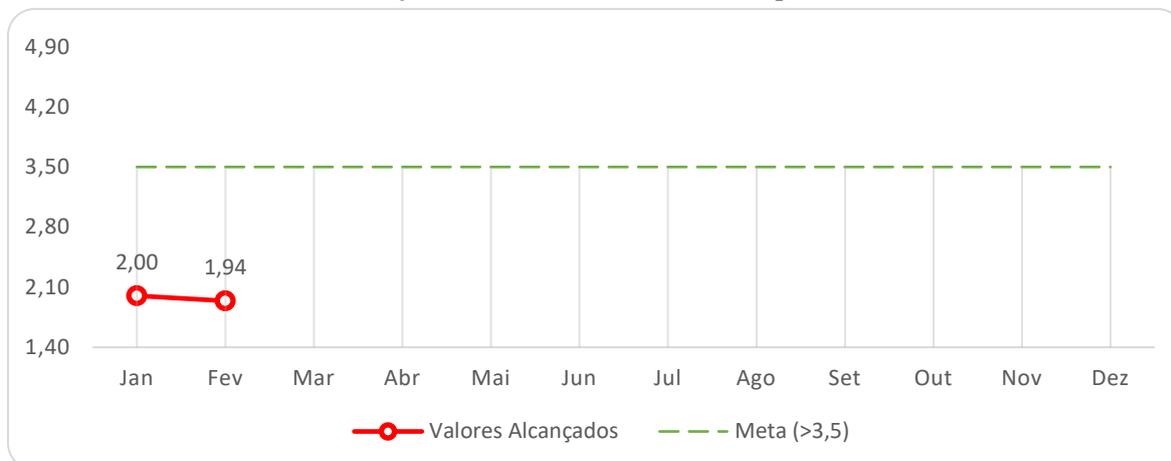
O giro de leitos é fundamentalmente afetado pelo total de saídas e a quantidade de leitos operacionais existentes. Já o total de saídas é influenciado pelo tempo de permanência na unidade: quanto mais tempo pacientes permanecem no hospital, menor é a quantidade de saídas externas. Após consolidação dos dados, seguimos apresentando dificuldades para melhorar o índice de rotatividade de leitos em nosso serviço, referente ao mês de fevereiro (1,94), ficando o resultado obtido aquém da meta estabelecida (3,50) dessa forma elenco dois fatores podem ser determinantes para o dado exposto, o primeiro foi o quantitativo de leitos bloqueados por manutenção de enfermarias e ou manutenção dos próprios leitos; o segundo fator se deu pelo elevado tempo em que os pacientes desocupam os leitos em uso após a alta médica e ou liberação de leitos para transferências internas.

Ação

Melhorar o fluxo de altas, além de elaborar ações estratégicas para minimizar o intervalo de substituição. Melhorar a comunicação interna da Unidade no que tange a alta do paciente otimizando as saídas de pacientes da instituição e reduzir o tempo de ociosidade dos nossos leitos. Recomendar a revisão do quantitativo de leitos disponíveis, desenvolver estratégias para a desospitalização, prevenção de infecções e reduzir o risco de suspensão de cirurgias.

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

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

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

*De acordo com referência, “caso o hospital possua Unidades de Terapia Intensiva Especializadas, como UTI/Unidade Coronariana, UTI Neurológica/Neurointensiva, entre outras que atendem adultos [e pediátricos], os pacientes-dia e as saídas internas e hospitalares destas unidades deverão ser incluídas no cálculo do indicador”⁹⁻¹⁰.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 12,44 (gráfico 35).

Causa

⁹ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Adulto.** 2012. Disponível em:

<https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-07.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

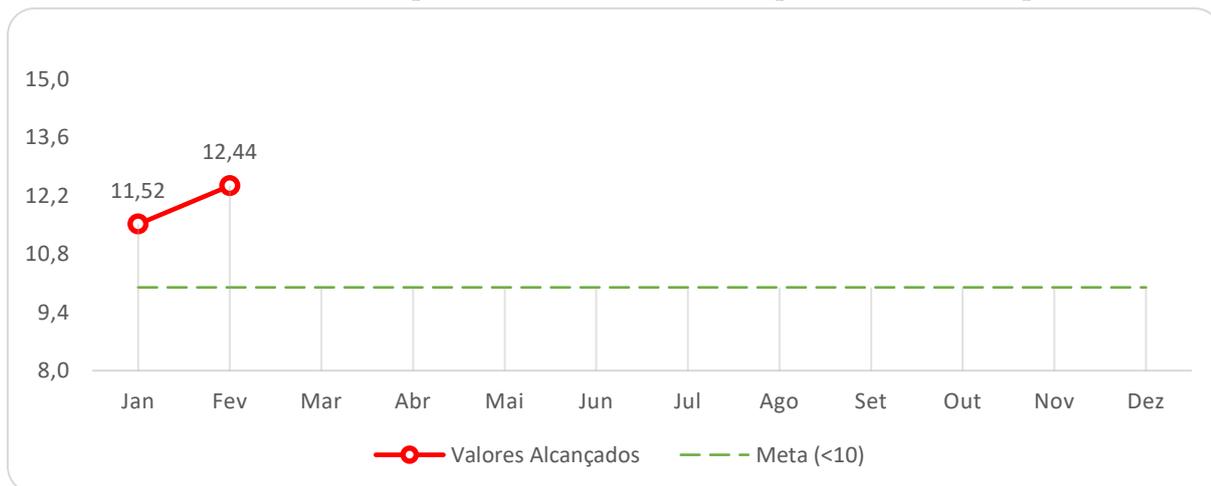
¹⁰ _____. **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Pediátrica.** 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-08.pdf>.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

O TMPH é afetado pelo total de pacientes/dia e o número de saídas. Este índice encontra-se acima da meta almejada (≤ 10). Sendo influenciado pelo perfil da Unidade, onde a prevalência são idosos, com comorbidades crônicas e múltiplas, o que propicia um elevado risco de agravos e afecções oportunistas, esses pacientes são mais sujeitos ao desenvolvimento de LPPs, pneumonias, entre outros, O tempo de permanência também é impactado diretamente pelo baixo índice de rotatividade de leitos, pelos mesmos motivos relatados no indicador anterior, além deste fato, temos um elevado número de pacientes com longa permanência em nossa enfermaria e UTI de suporte clínico, pacientes esses que comumente ultrapassar a média de 30 dias de internação hospitalar.

Ação

Fortalecer as boas práticas clínicas e a gestão eficiente dos leitos operacionais. Desenvolver estratégias para a desospitalização, prevenção de infecções e reduzir o risco de suspensão de cirurgias.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)

Avaliar o grau de utilização dos leitos operacionais no hospital como um todo. Mede o perfil de utilização e gestão do leito operacional no hospital. Quanto maior, melhor:

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

*Brasil (2002) informa que o cálculo da TxOc deve levar em conta os leitos instalados. Todavia, referências^{11,12} orientam que este indicador considere os leitos operacionais (pois se no denominador forem utilizados os leitos instalados, as taxas de ocupação serão subestimadas) e exclua o total de leitos transitórios.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 83,07 % (gráfico 36).

Causa

A Taxa de ocupação Hospitalar apresentou -se um aumento significativo quando comparado ao mês anterior demonstrando que a Unidade vem atuando de forma positiva no gerenciamento dos leitos. Foi observado também que a baixa taxa de ocupação nas unidades pediátricas ainda continuam sendo uma das principais causa que impede a elevação deste indicador de maneira satisfatória. Passado o período de sazonalidade evidenciado entre os meses de dezembro e janeiro, nossa taxa de ocupação hospitalar já apresenta considerável melhoria, onde saímos de 74,38 % para 83,07 %, de modo que ficamos bem próximos 85 % média preconizada para o índice, permanecemos com baixa ocupação em setores da linha pediátrica, que desloca negativamente nossa ocupação em contrapartida a linha de cuidados cardiológicos adulta permanece com capacidade máxima e praticamente todo o período de estudo.

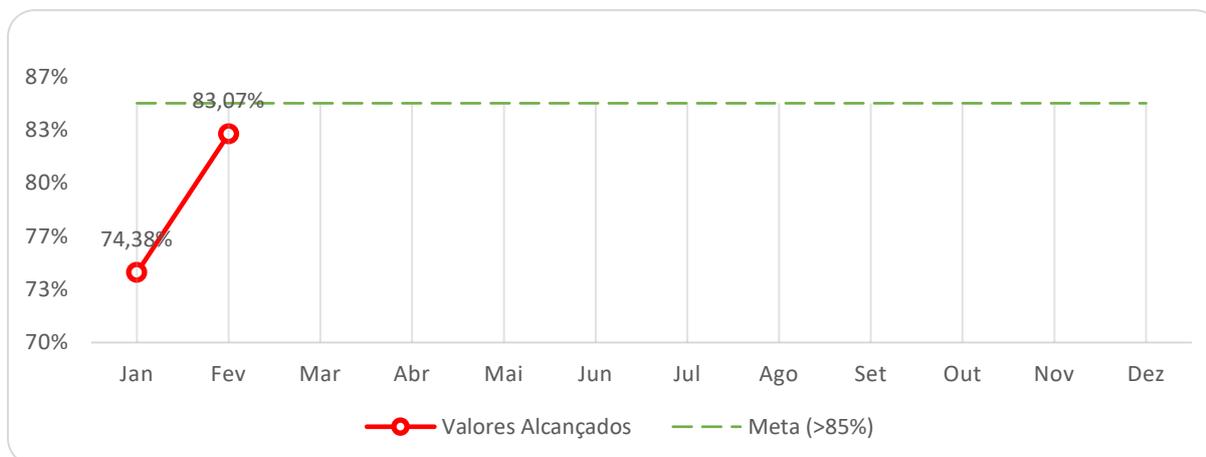
Ação

Continuar acompanhando a evolução do indicador, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais pacientes e superar essa fragilidade.

¹¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS**: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Ocupação Operacional Geral. 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-01.pdf>. Acesso em: 18 Nov. 2022.

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

Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 7,10 % (gráfico 37).

Causa

Relacionado a taxa de mortalidade institucional, podemos observar que o índice ainda está acima da meta estimada. Porém devemos ressaltar a complexidade do cuidado e o perfil dos pacientes da Unidade. A taxa de mortalidade institucional vem apresentando melhora importante com tendência de queda partindo de 9,29% em dezembro 2023, para 7,10% em janeiro de 2024 e atualmente chegamos há 6,59% se aproximando do valor aceitável, com 15 óbitos na UTI cardiológica no mês de fevereiro. Foram registrados 31 óbitos em fevereiro, destes 06 pacientes estavam em cuidados de palição (19,75%). As principais causas de óbitos estiveram relacionadas aos choques cardiogênicos (16) e ao choque séptico (06). O setor em que foi evidenciado o maior número de óbitos trata-se da UTI Cardiológica (15 óbitos), UTI Clínica (06 óbitos) e UTI Neurológica (06 óbitos).

Ação

Continuar desempenhando ações em saúde especializadas e com qualidade e cuidados na prevenção de agravos à saúde dos pacientes. Manter o monitoramento dos indicadores estratégicos.

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 1,77 % (gráfico 38).

Causa

A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Obtivemos um total de 05 procedimentos cirúrgicos suspensos em fevereiro, sendo uns principais motivos foram: alteração do quadro e faltas de exames complementares. O NIR conseguiu

garantir todos os leitos cirúrgicos para os pacientes em pós operatório imediato conforme planejamento em bate-mapa.

Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

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

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

A Gerência Financeira da PBSAÚDE comunicou que esta informação será apresentada nos relatórios quadrimestrais, conforme deliberação da cláusula décima – da prestação de contas – do Plano de Trabalho (cláusulas 10.0 a 10.4).

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 destes gastos: conta telefônica, recepção, limpeza e departamento jurídico. Quanto menor, melhor:

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

A Gerência Financeira da PBSAÚDE comunicou que esta informação será apresentada nos relatórios quadrimestrais, conforme deliberação da cláusula décima – da prestação de contas – do Plano de Trabalho (cláusulas 10.0 a 10.4).

4.10 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 3,07 %.

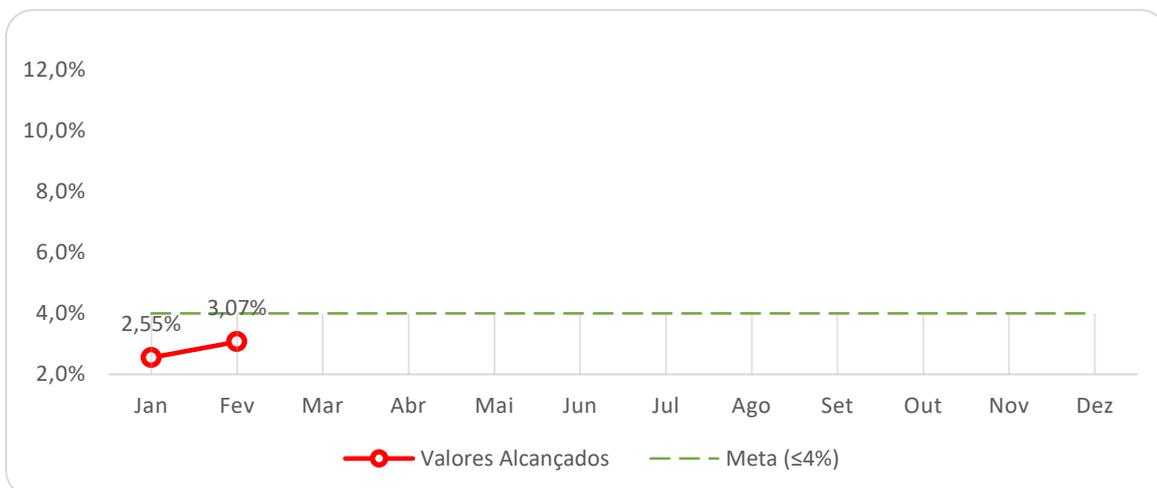
Causa

A taxa de absenteísmo apresentou um discreto aumento (3,07%) quando correlacionado ao mês anterior. Observou-se um aumento do número de horas ausentes (9306 horas) no período de fevereiro, o que elevou o indicador.

Ação

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

Gráfico 39 – Taxa de Absenteísmo (TxAB)



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5. OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 44,44% (gráfico 39).

Causa

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

Ação

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

Gráfico 40 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)¹³

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

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

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.

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 86,10 % (gráfico 40).

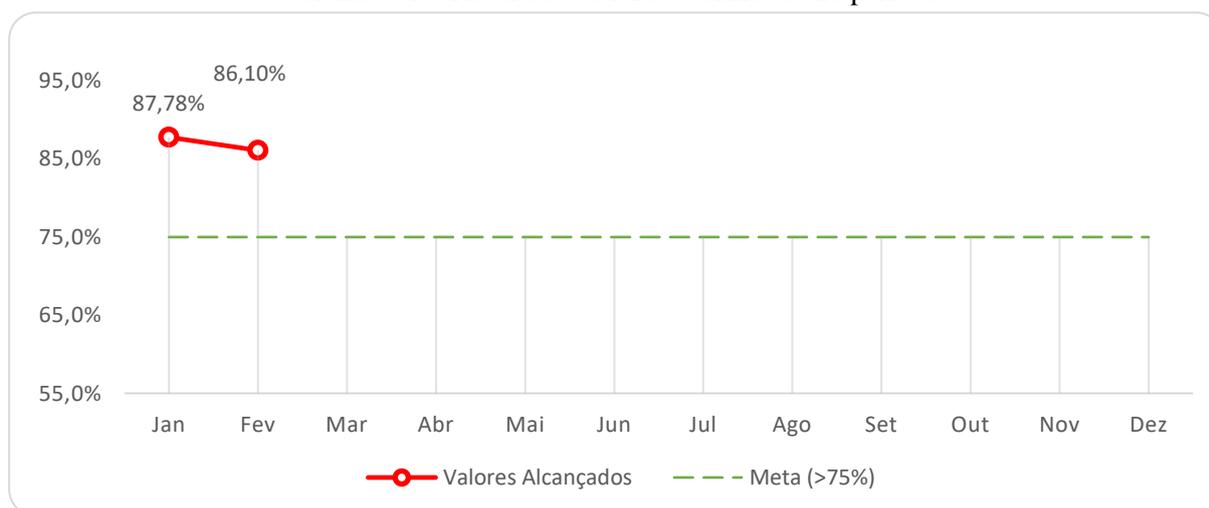
Causa

Durante o mês de fevereiro foram realizadas 188 pesquisas de satisfação, onde obtivemos 165 Promotores, 18 Neutros e 04 Detratores, atingindo a Pontuação de 86,10%, deixando o Serviço Hospitalar na zona de Excelência.

Ação

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

Gráfico 41 – Resultado de NPS® verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 4,06/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

Foi registrado 23 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

Ação

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

Gráfico 42 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A Gestão de Tecnologia na Fundação Paraibana de Gestão em Saúde, está sendo cada vez mais direcionada a buscar por avanços tecnológicos, tendo em vista a necessidade de crescimento e expansão e a constante necessidade de automação e integração dos serviços prestados pela Fundação. Tudo isso visando uma gestão mais efetiva e eficiente. A Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI) tem avançado, em busca de soluções para alcançar melhorias significativas nos serviços e atender as demandas provenientes do processo de crescimento. A implantação de novas tecnologias tem se mostrado uma estratégia eficaz para oferecer melhor assistência, reduzindo desperdícios e tornando a gestão mais efetiva, sendo assim a interligação entre gestão e tecnologia é cada vez mais necessária para impulsionar a adaptação e inovação constante, seja nas áreas assistenciais ou nas administrativas. Essa união reflete a importância crescente da tecnologia na gestão da saúde, e como ela pode impactar positivamente a qualidade dos serviços oferecidos, a constante evolução nesse campo promete trazer benefícios significativos para todos os setores.

A Tecnologia da Informação é responsável por toda infraestrutura tecnológica do Hospital Metropolitano, tal como: computadores, sistemas, impressoras, backups, telefonia, estrutura de rede (cabeadada e sem fio), segurança, banco de dados, suporte e manutenção, além de sistemas e softwares hospitalares e radiológicos, para que os serviços aconteçam desde o planejamento com softwares que criam projetos, a softwares de gestão de parque tecnológico, alcançando cada serviço encontrado. Sendo assim, sua missão é gerir os recursos tecnológicos com eficiência, eficácia, qualidade e segurança, alinhado aos objetivos estratégicos da PBSAÚDE.

5.4.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

O GETI compreende a necessidade de expansão da PB Saúde e tem atuado nas diversas unidades, uma vez que ao assumir uma nova unidade ou serviço, ele precisa atuar com suas equipes, possibilitando que os serviços continuem ativos, buscando constantes melhorias em cada caso, a partir de análises dos processos existentes e das cases sucesso já implementadas em outras unidades e/ou serviços.

O HMDJMP é referência na prestação de serviços de tecnologia e as atividades lá realizadas, suas ações são tidas como padrões, aplicados nas outras unidades, elevando o nível tecnológico das

demais, sendo assim é possível perceber que seus projetos e ações são implantados nas outras unidades, respeitando suas particularidades.

No presente mês o GETI é responsável pelos seguintes contratos e tecnologias:

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

Sua atuação ainda acontece nas seguintes ações executadas:

- Estudo para mapeamento dos dados e organização para implantação da Lei Geral de Proteção dos Dados (LGPD);
- No acompanhamento de contratos: software, hardware e soluções de tecnologias e também na contratação de serviços relacionados a TI, também na análise, parecer e viabilidade dos mesmos;

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

Além das atividades descritas acima, importante destacar uma outra atribuição do setor de TI, que é o suporte e monitoramento da tecnologia, que possibilita a Central de Laudos que atende mensalmente a execução de laudos, disponibilização de resultados online para o serviço de 6 tomógrafos que ficam localizados nas seguintes unidades de saúde: Hospital do Servidor General Edson Ramalho - João Pessoa – PB, Hospital Regional de Cajazeiras – Cajazeiras – PB, Hospital Regional de Picuí – Picuí – PB,. Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduhy Carneiro – Patos – PB, Hospital Regional Gonçalves Abrantes – Sousa – PB, Hospital Regional Santa Filomena – Monteiro – PB, com a demanda de aproximadamente 5900 laudos/mês, além desse ainda temos a demanda dos laudos do Hospital Metropolitano.

No mês de fevereiro foram laudados a seguinte quantidade de exames de tomografia:

UNIDADE	QUANTIDADE
H. METROPOLITANO	2.594
H. CAMPINA GRANDE	161
H. EDSON RAMALHO	504
HR. MONTEIRO	659
HR. CAJAZEIRAS	603
HR. SOUSA	590
HR. PICUÍ	430
TOTAL	5.541

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

- 367 computadores;
- 65 impressoras;
- 143 ramais de telefonia;
- Estrutura de backups;
- Monitoramento e manutenção dos sistemas de informação;
- Manutenção e estruturação de redes cabeadas e sem fio;
- Infraestrutura;
- Segurança;
- Manutenção do banco de dados;
- Suporte e manutenção em geral;
- Servidores.

No mês de fevereiro a GETI atendeu 520 (quinhentos e vinte) chamados, totalizando nos últimos 2 meses 1.251 chamados, em média 626 chamados por mês. A maior parte dos chamados, são resolvidos ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com uso de telefone e ferramentas de acesso remoto

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



Fonte: Relatório da TI.

Quanto às demandas, foram realizados os seguintes serviços:

Tabela 2 – Demanda de serviços da TI no período

CATEGORIA	02 / 2024	TOTAL
Infraestrutura > Apoio a microinformática	10	157
Suporte a microinformática > Ti-med SGH	12	131
Impressoras > Troca de Toner	36	74
Software > Cadastro de Usuários	32	74
Software > Motion RIS	25	58
Infraestrutura > Cadastro de Usuário no AD	13	56
Infraestrutura > VOIP / Telefonia	24	42
Software > Suporte a usuário	31	41
Impressoras	15	38
Suporte a microinformática > Computador	25	38
Suporte a microinformática > Rede e Internet	23	38
Suporte a microinformática	20	35
Software > Liberar Seções / Módulos	24	31
Software > Treinamento/Orientações	1	29
Software > Nova Seção	13	26
Impressoras > Configuração de impressora	16	24
Software > Reset de Senha	13	24
Impressoras > Verificação de Impressora	11	22
Software	10	19
Software > Configurações de usuário	9	16
Software > SIGBP - Reset de Senha	10	14
Infraestrutura	8	13
Suporte a microinformática > Pacote Office / S.O.	6	12
Suporte a microinformática > Periféricos	6	12
Software > SIGBP - Novo Usuário	8	11

Suporte a microinformática > Impressora Zebra	1	11
Software > AIH	5	10
Software > Cadastro de Exames	7	10
Software > Evolução de Pacientes	5	10
Suporte a microinformática > Suporte a usuário	6	10
Software > Item de Prescrição	4	9
Impressoras > Zebra - Calibragem	5	8
Impressoras > Zebra - Troca de Ribbon	4	8
Software > Relatórios e estatísticas	5	8
Suporte a microinformática > Outros Programas	6	8
Impressoras > Zebra - Configuração	5	7
Suporte a microinformática > Configuração de E-mail	5	7
Suporte a microinformática > Reserva de Equipamento	4	7
Impressoras > Problema na Fonte	0	6
Impressoras > Solicitação de Suprimentos	0	6
LAUDOS > Esclarecimento de Duvidas	5	5
Software > BUG/Problemas/Erros	4	5
Software > SIGBP - Problema com Perfil	2	5
Suporte a microinformática > Análise técnica	3	5
Suporte a microinformática > Impressora	2	5
Suporte a microinformática > Pasta Compartilhada	5	5
Impressoras > Impressora não liga	2	4
Suporte a microinformática > Criação de E-mail	3	4
Suporte a microinformática > Manutenção preventiva	2	4
Infraestrutura > Backup	1	3
Infraestrutura > Visita de Rotina	1	3
LAUDOS > Configurações de Exames	2	3
Software > Configuração de parâmetros e fluxos	2	3
Software > RADCLOUD	3	3
Impressoras > Instalação de Impressora	0	2
Impressoras > Recolhimento de Impressora	0	2
Infraestrutura > Configuração e parâmetros em servidor	2	2
LAUDOS > Anexar Pedido Médico	1	2
LAUDOS > Configurações de Usuário	1	2
LAUDOS > BUG/Problemas/Erros	1	2
LAUDOS > Laudar Exame de Urgência	2	2
LAUDOS > Suporte a Usuário	2	2
Software > BUG impeditivo de uso	1	2
Software > Esclarecimento de Duvidas	1	2
Software > Evolutiva nova funcionalidade ou requisito	2	2
Software > Instalação de novo contexto	1	2
Software > Manutenção de Leitos	1	2

Software > SIGBP - Problema em Itens	1	2
Suporte a microinformática > Movimentação de Patrimônio - TI	1	2
Impressoras > Digitalização	1	1
Impressoras > Substituição de peças	0	1
LAUDOS > Imagem Não Abre	1	1
Software > TI-MED	1	1
TOTAL	520	1251

Fonte: Relatório da TI.

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

A Coordenação da Farmácia Hospitalar estimou perdas de R\$ 1.938,62 (um mil, novecentos e trinta e oitos reais e sessenta e dois centavos) correspondendo à taxa de 0,46% do valor total do estoque. Já a Coordenação da Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R\$ 3.422,12 (Três mil, quatrocentos e vinte e dois reais e doze centavos), correspondendo a 0,033% do estoque (Apêndice 1 e Apêndice 2).

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

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

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

5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

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

5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO

As informações do Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório estão discriminadas no Apêndice 4.

6. CONCLUSÕES

No mês de fevereiro o HMDJMP conseguiu, cumprir com 98% das metas mensais contratualizadas, com exceção dos procedimentos em cardiologia intervencionista adulto e pediátrico que foi devidamente justificado por ser tratar de um mês atípico com apenas 21 dias úteis e com um grande feriado, causando uma diminuição no número de procedimentos, internações e cirurgias.

Quanto aos indicadores estratégicos, percebe-se a necessidade de se desenvolver um plano de ação para promover correções pontuais considerando que os índices a melhorar apresentam condições favoráveis. Ajuste na quantidade de leitos e regulação destes a fim de evitar ociosidade de vagas ajudarão a melhorar os índices de giro de leitos, taxa de ocupação e tempo médio de permanência.

O Núcleo de Ações Estratégicas (NAE) do HMDJMP tem atuado diariamente no monitoramento das metas e indicadores do plano de trabalho com diligente atenção, desde a área estatística à produção e gestão de documentos, como protocolos e normas internas. Além disso, o NAE tem assessorado os setores com vistas à melhoria dos processos, realizando auditorias internas e reuniões com os coordenadores da instituição com foco na observação das inconformidades. O Núcleo tem monitorado os processos almejando a promoção da qualidade hospitalar, entendendo que o HMDJMP é a referência no Estado para atendimento de alta complexidade e um importante veículo promotor da saúde no contexto das políticas públicas do SUS.

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

APÊNDICES

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

Ofício n.º 67/2024 – Farmácia Hospitalar do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

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

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

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

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

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

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

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

descarte final desses produtos faz o recolhimento para incineração.

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

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

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

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

Por fim, o somatório resulta em um valor de R\$ 1.938,62 que representa um índice de 0,46% do valor total do estoque, ficando abaixo do valor mínimo esperado. A Farmácia Hospitalar segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

Satélite	Valor (perda)	Valor total do estoque	% do estoque
CENTRAL	513,36	104.364,09	0,49
CENTRO CIRÚRGICO	970,13	114.699,14	0,84%
CDI	217,10	55.911,26	0,38%
EMERGÊNCIA	76,55	54.975,88	0,14%
UTI GERAL	75,65	72.496,29	0,10%
UNITARIZAÇÃO	85,80	10.434,85 -	0,82
Total	R\$ 1.938,62	R\$ 402.446,66	0,46

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque – Data 29/02/2024

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



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

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

Santa Rita, 05 de março de 2024.

Ofício n.º 0242/2024 – Unidade de Suprimentos e Logística do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

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

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

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

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

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

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

Os medicamentos e materiais segregados são armazenados em área específica, devidamente identificados “PRODUTOS IMPRÓPRIOS PARA O USO”, em seguida a empresa responsável pelo descarte final desses produtos faz o recolhimento para incineração. Tendo em vista que a meta do índice “taxa de perda por validade” foi estipulada em ATÉ 5% do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos na CAF, constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de FEVEREIRO de 2024, conforme demonstrado abaixo.

O índice de perda em FEVEREIRO foi de **0,165%** total do estoque, revelando um percentual abaixo de 5%, valor máximo estipulado para percas, demonstrando que não só estamos dentro da meta de percas, mas, muito abaixo dela.

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

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

	VENCIDOS CAF	ESTOQUE GERAL
	EM VALORES	EM VALORES
MEDICAMENTO	83,20	5.790.301,15
MATERIAL	3.338,92	4.345.397,91
TOTAL	3.422,12	10.135.699,06
PERCENTUAL	0,033%	

Fonte: Timed em 05/03/2024

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

Documento assinado digitalmente
 **KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES**
Data: 06/02/2024 14:33:39-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES¶
Farmacêutica Unidade de Suprimentos e Logística/CAF
do HMDJMP - PBSAÚDE¶

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

Relatório das Ações Administrativas de janeiro– 29/02/2024

Da: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira

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

Diário Oficial PB 01.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0025/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CLARO MED EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES, HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CG E HOSPITAL REGIONAL DE PATOS-PB - COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO.

Valor: 101.000,00

Período da Vigência do Contrato: 29/1/2024 A 29/1/2025

Data da Assinatura: 29/1/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0058/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (PROTEÍNAS).

Valor: 63.240,24

Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025

Data da Assinatura: 22/1/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0047/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS - MSCE - PREGÃO.

Valor: 69.440,00

Período da Vigência do Contrato: 29/1/2024 A 29/1/2025

Data da Assinatura: 29/1/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0059/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: LL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (PROTEÍNAS).

Valor: 133.679,76

Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025

Data da Assinatura: 22/1/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0060/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: INDUSTRIA DE POLPAS NATURAL SABOR EIRELI ME

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).

Valor: 178.330,50

Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025

Data da Assinatura: 22/1/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0062/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MARIA DE FATIMA SILVA SOUZA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).
Valor: 522.590,86
Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025
Data da Assinatura: 22/1/2024
Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0063/2024
Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: DISTRIBUIDORA FF ALIMENTOS LTDA
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).
Valor: 234.306,70
Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025
Data da Assinatura: 22/1/2024
Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 02.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0061/2024
Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: ROSEMBLITH DE ARAUJO SILVA
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).
Valor: 151.956,32
Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025
Data da Assinatura: 22/1/2024
Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0001/2024
Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL - CENEP LTDA
Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA - 6 MESES.
Valor: 203.234,37
Período da Vigência do Contrato: 29/1/2024 A 27/7/2024
Data da Assinatura: 29/1/2024
Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0079/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: MARCUS SERGIO RUFFO
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LATICÍNIOS).
Valor: 371.324,60
Período da Vigência do Contrato: 29/1/2024 A 29/1/2025
Data da Assinatura: 29/1/2024
Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0081/2024
Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: DISTRIBUIDORA FF ALIMENTOS LTDA
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LATICÍNIOS).
Valor: 285.230,92
Período da Vigência do Contrato: 22/1/2024 A 22/1/2025
Data da Assinatura: 22/1/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0268/2023
Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
Objeto: AQUISIÇÃO - MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS
Valor: 876.255,10
Período da Vigência do Contrato: 31/1/2024 A 31/1/2025
Data da Assinatura: 31/1/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 03.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0083/2024
Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado: ONLINE SOLUCOES DIGITAIS LTDA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CERTIFICAÇÃO DIGITAL.
Valor: 1.375,00
Período da Vigência do Contrato: 29/1/2024 A 29/1/2025
Data da Assinatura: 29/1/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0090/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS

Valor: 2.047,37

Período da Vigência do Contrato: 29/1/2024 A 29/1/2025

Data da Assinatura: 29/1/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 08.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0316/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: HEART PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Valor: 5.352.480,00

Período da Vigência do Contrato: 30/1/2024 A 30/1/2025

Data da Assinatura: 30/1/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0312/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: COOPERINTERV SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Valor: 5.352.480,00

Período da Vigência do Contrato: 30/1/2024 A 30/1/2025

Data da Assinatura: 30/1/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0091/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: VELOSO GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA - OPME.

Valor: 420.000,00

Período da Vigência do Contrato: 30/1/2024 A 30/1/2025

Data da Assinatura: 30/1/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 10.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0066/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: POLPA NORDESTE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).

Valor: 12.180,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0076/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: REFRIGEL CLIMATIZACAO E REFRIGERACAO LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DAS INSTALAÇÕES, SISTEMAS, EQUIPAMENTOS E APARELHOS DE REFRIGERAÇÃO COM FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MATERIAIS, GÁS REFRIGERANTE, SERVIÇOS AFINS E REPOSIÇÃO TOTAL DE PEÇAS.

Valor: 180.000,00

Período da Vigência do Contrato: 8/2/2024 A 8/2/2025

Data da Assinatura: 8/2/2024

Gestor do Contrato: TALES RAFAEL ARAÚJO DE OLIVEIRA - Mat.: 2301

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0077/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: POLPA NORDESTE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LATICÍNIOS).

Valor: 119.737,60

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0084/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ALL INOX INDUSTRIA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS LTDA
Objeto: AQUISIÇÃO DE BELICHES E COLCHÕES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE.

Valor: 54.930,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0085/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: L B COMERCIO DE FERRAGENS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE BELICHES E COLCHÕES PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE.

Valor: 35.500,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 15.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0094/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: OK BIOTECH COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTOMEDICO HOSPITALARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA COM COMODATO NÃO ONEROSO DE APARELHO GLICÔMETRO - HM E HEMODINÂMICAS.

Valor: 104.940,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0096/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: TUTTO LIMP DISTRIBUIDORA LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS ESTOCÁVEIS NO ALMOXARIFADO.

Valor: 53.638,10

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0097/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: TEIXEIRA DE ARRUDA LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS ESTOCÁVEIS NO ALMOXARIFADO.

Valor: 132.811,80

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0098/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MAIS EMPENHO EMPREENDIMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS ESTOCÁVEIS NO ALMOXARIFADO.

Valor: 24.155,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0099/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: JR COMERCIO DE UTILIDADES EIRELI

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS ESTOCÁVEIS NO ALMOXARIFADO.

Valor: 313.271,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 16.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0101/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MATERIAS EM GERAL LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS DESCARTÁVEIS ESTOCÁVEIS NO ALMOXARIFADO.

Valor: 58.993,00

Período da Vigência do Contrato: 7/2/2024 A 7/2/2025

Data da Assinatura: 7/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 17.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0263/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CAMPIMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE RADIOLOGIA

Valor: 4.996.800,00

Período da Vigência do Contrato: 22/12/2023 A 21/12/2024

Data da Assinatura: 22/12/2023

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

Diário Oficial PB 20.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0102/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: TS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRIMIDOS) PARA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF.

Valor: 17.060,00

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0037/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MICROPORT SCIENTIFIC VASCULAR BRASIL LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) - HEMODINÂMICA

Valor: 22.000,00

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0103/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRIMIDOS) PARA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF.

Valor: 38.949,00

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0105/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRIMIDOS) PARA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF.

Valor: 20.890,20

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0106/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRIMIDOS) PARA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF.

Valor: 6.166,00

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0107/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: PHARMAPLUS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRIMIDOS) PARA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF.

Valor: 12.775,60

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0108/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (COMPRIMIDOS) PARA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO CAF.

Valor: 13.550,00

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 15/2/2025

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 22.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0110/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CONECTA HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - ENDOVASCULAR - 180 DIAS.

Valor: 1.575.601,00

Período da Vigência do Contrato: 15/2/2024 A 13/8/2024

Data da Assinatura: 15/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 24.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0005/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: TECNOCENTER MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA - 6 MESES

Valor: 63.360,00

Período da Vigência do Contrato: 22/2/2024 A 20/8/2024

Data da Assinatura: 22/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 27.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0087/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: DROGAFONTE LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - ITENS FRACASSADOS E DESERTOS RESULTANTES DE PREGÃO (2023-00346).

Valor: 88.560,30

Período da Vigência do Contrato: 22/2/2024 A 22/2/2025

Data da Assinatura: 22/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0119/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ARTSINTESE COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - NEURO - 180 DIAS.

Valor: 40.200,00

Período da Vigência do Contrato: 22/2/2024 A 20/8/2024

Data da Assinatura: 22/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0177/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CLÍNICA LITOTRÍCIA DA PARAÍBA LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE - INEXIGIBILIDADE

Valor: 472.320,00

Período da Vigência do Contrato: 6/9/2023 A 6/3/2024

Data da Assinatura: 6/9/2023

Publicado no DOE em 5/10/2023 - REPUBLICAR POR INCORREÇÃO

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

Diário Oficial PB 29.02.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0128/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: S D COMERCIO DE ARTIGOS DE BRINDES E SERVICOS GRAFICOS LTDA

Objeto: PROCESSO PARA AQUISIÇÃO DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS 4911, 4913, 4927.

Valor: 29.875,00

Período da Vigência do Contrato 23/2/2024 A 23/2/2025

Data da Assinatura: 23/2/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0320/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CAMILA FERREIRA LEAL (HELP MED ENGENHARIA CLINICA)

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE, TREINAMENTO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA E ELABORAÇÃO DE PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA - PPR.

Valor: 11.960,00

Período da Vigência do Contrato: 27/2/2024 A 27/8/2024

Data da Assinatura: 27/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0124/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: LIFE CLEAN COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EPIS.

Valor: 99.599,82

Período da Vigência do Contrato: 27/2/2024 A 27/2/2025

Data da Assinatura: 27/2/2024

Gestor do Contrato: WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

<p align="center">HOMOLOGAÇÕES DE RESULTADOS DE DISPENSA, INEXIGIBILIDADE E SELEÇÃO DE FORNECEDORES</p>
--

Diário Oficial PB 03.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00185

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS, J.L.M.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00186

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS, U.C.C.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 09.02.2024

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01560

INEXIGIBILIDADE Nº 31/2023

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Data de Circulação da Publicação Originária: • Diário Oficial do Estado, 18 de novembro de 2023, pág. 21.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00189

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO - OPME EXTRA SUS – V.G.R.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01909

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - NEURO - 180 DIAS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/02027

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO PARA AQUISIÇÃO DE ADESIVOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMUNICAÇÃO VISUAL - HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00105

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE PULSEIRAS, ETIQUETAS E AFINS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 10.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00763

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 086/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE NOVOS ITENS PARA O SESMT – PREGÃO.

Diário Oficial PB 16.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01390

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NO PACIENTE C.D.S.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00769

INEXIGIBILIDADE Nº 042/2023

OBJETO: CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MICROSCÓPIO CIRÚRGICO - ZEISS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01333 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM SERRA PNEUMÁTICA 008 TECNOAR DO HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00003

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NO PACIENTE J.L.G.O.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 17.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00225

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO - OPME EXTRA SUS – L.M.P.S.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00049

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO - OPME EXTRA SUS - PACIENTE C.A.L.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 21.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO: Nº PBS-PRC-2023/02062

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS PARA O LACTÁRIO DO HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00370

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO NO PACIENTE N.M.M.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01215

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 177/2023

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE NEUROLOGIA NO PACIENTE J.I.N.A.*

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00053

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO - OPME EXTRA SUS - PACIENTE M.I.N.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00052

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO ELETROFISIOLÓGICO - OPME EXTRA SUS - PACIENTE M.J.F.L.I., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00076

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO PARA AQUISIÇÃO DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS 4911, 4913, 4927, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00041

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS CLASSIFICADOS COMO "ALMOXARIFADO GERAL" DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01562

INEXIGIBILIDADE Nº 030/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA VASCULAR E ANGIORRADIOLOGIA, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/02114

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA PARA A HEMODINÂMICA DE PATOS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Data de Circulação da Publicação Originária: • Diário Oficial do Estado, 30 de janeiro de 2024, pág. 16.

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00688

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO ELETROFISIOLÓGICO NO PACIENTE J.A.C.A.S. *DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Data de Circulação da Publicação Originária: • Diário Oficial do Estado, 28 de julho de 2023, pág. 44.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01749

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO – H.A.M.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 22.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00164

INEXIGIBILIDADE Nº 033/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE TOMOGRAFIA E ESTAÇÃO DE TRABALHO GE HEALTHCARE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01020

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 093/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE DRENOS, BIO KITS, COLETORES E MANGUEIRAS HSGER O DIRETOR SUPERINTENDENTE DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00326 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 057/2023

Diário Oficial PB 22.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/02059

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE REFORMA NA ÁREA DE REPOUSO MÉDICO DO SETOR DE HEMODINÂMICA DE PATOS/PB, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00686

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 112/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SENSOR BIS ADULTO E PEDIÁTRICO.

Diário Oficial PB 27.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01132

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 122/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ABASTECIMENTO, LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO DE RESERVATÓRIOS E SISTEMA ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL.

Diário Oficial PB 29.02.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00928

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 134/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, KITS DE LARINGOSCÓPIO E ESTETOSCÓPIOS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00517

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 034/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES ENG. CLÍNICA.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

Diário Oficial PB 08.02.2024

- 29º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados

Concurso Público Nº 001/2021 – Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

- 13º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados - Reclassificados

Concurso Público Nº 001/2021 – Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

Atenciosamente,



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

Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório

Tabela 3 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório - 2024

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Planilha de Regulação de Fevereiro 2024												
Data (dd/mm/aaaa)	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM/SES	Oferta HM	Regulação SES	Regulação HM/SES	Regulação HM	Absenteísmo SES	Absenteísmo HM/SES	Absenteísmo HM	Comparecimento TOTAL	Observação
01/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	0	0	2	12	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	6	1	2	5	1	0	0	0	8	
	Neurocirurgia	16	19	7	15	16	7	4	2	0	32	2 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	2	18	1	2	18	1	0	5	1	15	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	4	0	9	4	0	1	0	12	
	Insuficiência Cardíaca	0	7	1	0	7	1	0	1	0	7	
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	0	4	4	0	1	1	0	6	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	3	0	2	3	0	1	1	0	3	
	Holter	2	2	4	2	2	4	1	0	0	7	HOLTER/MAPA

	Eletroencefalograma	5	2	6	4	2	6	2	0	3	7	
02/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	6	4	6	6	1	1	0	14	2 INTERNAÇÕES
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	0	4	4	0	0	0	0	8	
	Neurocirurgia	4	6	5	4	5	5	0	2	1	11	3 INTERNAÇÕES
	Neurologista Clínica	0	0	11	0	0	11	0	0	2	9	RESIDENTES
	Holter	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	
	Ergometria	8	2	2	7	1	2	1	0	1	9	1 NÃO REALIZADO
	Eletroencefalograma	0	0	3	0	0	3	0	0	2	1	
	Eletroneurografia	16	4	4	14	2	4	6	0	0	14	MÉDICO NÃO VEIO
03/02/2024	Neurocirurgia	0	0	35	0	0	35	0	0	6	29	
05/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	6	2	0	3	1	8	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	37	0	0	37	0	0	4	33	
	Cardiopatia Congênita											
	Transplante Cardíaco	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO

	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Hemodinamicista adulto	1	8	0	1	8	0	0	2	0	7	
	Neurologia Clínica	2	18	5	2	18	5	2	1	1	21	
	Neurocirurgia	16	21	9	15	20	9	1	2	1	40	
	Holter	2	2	4	2	1	4	1	0	1	5	
	Ergometria	8	2	0	8	0	0	2	0	0	6	
	Eletroneuromiografia	16	5	3	20	5	3	6	0	0	22	
06/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	0	0	1	13	1 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	2	0	7	0	0	7	0	0	0	7	
	Arritmologia	3	5	7	3	5	7	0	1	1	13	3 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	10	1	2	10	1	1	2	0	10	CARDIOPED/ ARRITMOPED
	Neurocirurgia	12	11	4	7	10	4	1	3	0	17	3 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	1	9	1	1	9	1	0	1	0	10	
	Holter	2	2	4	2	2	4	0	1	0	7	
	Eletroencefalograma	4	2	3	4	2	3	2	0	2	5	

07/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	5	3	6	5	1	0	0	13	2 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico											2 INTERNAÇÕES
	Pediátrico	2	6	3	2	6	3	0	1	0	10	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	10	0	9	10	0	1	1	18	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Neurocirurgia	26	21	3	20	12	3	7	1	2	25	1 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgia Pediátrico	2	3	0	2	3	0	0	0	0	5	
	Arritmologia	3	5	4	3	5	4	1	0	0	11	
	Neurologia Clínica	2	18	2	1	15	2	1	5	1	11	
	Holter	2	2	2	1	2	2	0	0	1	5	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	0	1	0	6	
08/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	1	1	0	11	1 INTERNAÇÃO
	Insuficiência Cardíaca	0	7	0	0	7	0	0	1	0	6	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	4	0	9	4	0	1	0	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	6	1	2	6	1	1	0	0	8	

	Neurologista Clínico Pediátrico											
	Neurocirurgia	19	18	4	14	14	4	4	3	0	25	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	3	0	2	2	0	0	0	0	4	
	Neurologia Clínica	2	18	2	2	17	2	0	1	1	19	
	Eletroencefalograma	4	2	4	4	2	4	2	0	0	8	
	Holter	3	2	3	3	1	3	0	0	1	6	
	Eletroneurografia	16	0	0	16	0	0	0	0	0	6	
09/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	1	0	0	12	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	4	0	0	4	0	0	1	3	
	Transplante Cardíaco	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	2	4	4	2	0	2	0	8	
	Neurocirurgia	4	6	4	4	6	4	0	2	0	12	
	Neurologia Clínica	0	0	13	0	0	13	0	0	3	10	
	Ergometria	8	2	8	10	0	8	6	0	2	10	
	Eletroencefalograma	5	2	1	0	0	1	0	0	0	1	
	Eletroneurografia	16	4	8	8	2	8	4	0	4	10	10 MEMBROS

12/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	FERIADO										
	Cardiologista Clínico adulto	FERIADO										
	Cardiopatia Congênita	FERIADO										
	Arritmologia	FERIADO										
	Hemodinâmica adulto	FERIADO										
	Neurologia Clínica	FERIADO										
	Neurocirurgia	FERIADO										
	Holter	FERIADO										
	Ergometria	FERIADO										
	Eletroneurografia	FERIADO										
13/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	FERIADO										
	Transplante Cardíaco	FERIADO										

	Arritmologia	FERIADO										
	Cardiologista Clínico Pediátrico	FERIADO										
	Neurocirurgia	FERIADO										
	Neurologia Clínica	FERIADO										
	Holter	FERIADO										
	Eletroencefalograma	FERIADO										
14/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	FACULTATIVO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	2 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	10	0	0	10	0	0	1	9	
	Neurocirurgia	13	8	5	10	1	5	6	0	0	10	
	Neurocirurgia Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Arritmologia	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	2 INTERNAÇÕES

	Neurologia Clínica	0	0	2	0	0	2	0	0	1	1	
	Holter	2	2	7	1	0	7	1	0	0	7	
	Eletroencefalograma	4	2	4	0	1	4	1	0	1	3	
15/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	2	1	0	11	
	Insuficiência Cardíaca	0	7	0	0	7	0	0	2	0	5	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	3	0	9	3	0	3	1	8	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	6	2	2	5	2	0	1	1	7	
	Neurologista Clínico Pediátrico											
	Neurocirurgia	17	18	8	10	10	8	3	2	2	21	
	Neurocirurgia Pediátrica	2	3	1	2	3	1	0	1	0	5	
	Neurologia Clínica	2	18	4	2	18	4	0	2	2	20	
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	1	0	1	6	
	Holter	2	2	4	2	2	4	0	0	1	7	
16/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	2	2	1	0	0	0	5	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	6	0	0	6	0	0	1	5	

	Transplant e Cardíaco	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	2	4	4	2	2	0	0	6	
	Neurocirurgia	4	6	6	4	6	6	1	1	0	13	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	0	0	13	0	0	13	0	0	4	9	
	Ergometria	8	2	7	8	2	7	7	0	1	9	
	Eletroencefalograma	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
	Eletroneuromiografia	16	4	6	12	4	6	6	0	0	16	
19/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	1	1	0	11	
	Cardiologista Clínico adulto	13	0	41	13	0	41	3	0	3	48	
	Cardiopatia Congênita											
	Cardiologista Clínico Pediátrico	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	2 INTERNAÇÕES
	Arritmologia	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	1 INTERNAÇÃO
	Hemodinâmica adulto	1	8	1	0	8	1	0	1	0	8	
	Neurologia Clínica	2	18	4	2	18	4	0	2	1	21	

	Neurocirurgia	17	20	9	14	16	9	5	0	2	32	3 INTERNAÇÕES
	Holter	1	1	6	1	1	6	0	0	0	8	HOLTER/MAPA
	Ergometria	8	2	0	2	2	0	0	0	0	4	
	Eletroneuromiografia	16	4	14	0	4	14	0	0	0	18	18 MEMBROS
20/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	7	4	6	7	1	0	1	15	1 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	2	0	6	2	0	6	0	0	4	4	
	Arritmologia	3	5	18	3	5	18	1	1	3	21	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	5	10	4	3	10	4	2	3	0	12	2 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgia	12	11	5	6	10	5	1	1	0	19	4 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	1	9	2	1	9	2	1	3	0	8	
	Holter	2	2	0	2	2	0	1	0	0	3	
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	2	0	1	5	
21/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	1	1	1	11	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	2	2	5	2	1	1	1	6	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	16	0	9	16	0	2	2	21	CARDIOCLINICO/RESIDENTES

	Neurocirurgia	23	18	11	22	17	11	6	2	0	42	5 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgia Pediátrico	2	3	2	2	3	2	0	0	2	5	
	Arritmologia	3	6	19	2	6	19	2	1	5	19	
	Neurologia Clínica	2	18	2	1	17	2	0	4	1	15	
	Holter	2	2	3	2	2	3	0	0	0	7	
	Eletroencefalograma	4	2	0	4	2	0	0	1	0	5	
22/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	8	3	3	8	3	1	1	0	12	
	Insuficiência Cardíaca	0	7	0	0	7	0	0	0	0	7	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	1	0	9	1	0	4	0	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	5	1	4	5	1	1	1	0	8	
	Neurologista Clínico Pediátrico											
	Neurocirurgia	15	15	6	11	12	6	3	1	0	25	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	3	2	2	2	2	1	0	1	4	
	Neurologia Clínica	2	18	4	2	14	4	0	5	1	14	

	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	0	0	1	6	
	Holter	2	2	2	2	2	2	1	1	0	4	HOLTER/MAPA
23/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	11	4	4	11	4	0	2	2	15	
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	1	4	4	1	1	1	0	7	
	Neurocirurgia	4	6	7	4	6	7	1	0	0	16	
	Neurologia Clínica	0	0	14	0	0	14	0	0	6	8	
	Ergometria	8	2	1	8	2	1	2	1	1	7	
	Eletroencefalograma	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	
26/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	2	6	3	1	0	1	9	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	12	0	49	12	0	49	4	0	3	54	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Cardiopatologia Congênita	0	10	3	0	10	3	0	1	0	12	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Hemodinamista adulto	1	8	0	1	8	0	0	1	0	8	
	Neurologia Clínica	3	18	3	3	18	3	0	5	1	18	

	Neurocirurgia	16	20	8	12	17	8	3	1	3	30	2 INTERNAÇÕES
	Holter	2	2	4	2	2	4	1	0	0	7	
	Ergometria	8	2	6	2	1	6	0	0	0	9	
	Eletroneurografia	16	4	16	16	4	16	8	0	4	24	
27/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	5	4	5	5	2	0	0	12	
	Transplante Cardíaco	2	0	6	1	0	6	1	0	1	5	
	Arritmologia	3	5	5	3	5	5	0	0	1	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	6	10	3	2	11	3	1	3	1	11	
	Neurocirurgia	12	11	4	4	10	4	1	2	0	15	
	Neurologia Clínica	1	9	1	1	9	1	0	5	0	6	
	Holter	2	2	4	2	2	4	1	0	0	7	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	1	1	1	4	
28/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	1	1	2	10	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	6	4	2	6	4	0	3	1	8	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	15	0	9	15	0	2	3	19	

	Neurocirurgia	23	18	17	20	14	17	3	4	3	41	4 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	2	18	4	4	14	4	3	3	1	15	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	3	1	2	3	1	0	0	0	6	
	Arritmologia	3	5	4	3	5	4	0	1	0	11	
	Holter	2	2	3	2	2	3	0	0	0	7	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	2	0	0	5	
	Ergometria	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	
29/02/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	2	6	4	1	1	1	9	
	Insuficiência Cardíaca	0	7	1	0	7	1	0	2	0	6	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	2	0	9	2	0	3	1	7	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	6	4	2	6	4	0	1	0	11	1 INTERNAÇÃO
	Neurologista Clínico Pediátrico											
	Neurocirurgia	17	17	8	14	13	8	5	2	2	26	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	4	1	2	4	1	0	1	1	5	

Neurologia Clínica	2	18	7	5	14	7	1	3	1	21	
Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	0	1	0	7	
Holter	2	2	2	2	2	2	0	0	0	6	
	739	996	830	614	900	830	171	151	136	1876	