

RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL METROPOLITANO

DOM JOSÉ MARIA PIRES

AGOSTO DE 2023

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

Relatório de Gestão apresentado à Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba com fins de expor os resultados quantitativos e qualitativos alcançados no mês de agosto de 2023, comparando-os às metas propostas no Plano de Trabalho e firmadas em contrato.

SANTA RITA – PB
2023

LISTA DE GRÁFICOS

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

Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta.....	31
Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica.....	31
Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas.....	31
Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas.	32
Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos.....	32
Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas.....	32
Gráfico 32 – Total de entradas, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados.....	34
Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada.	36
Gráfico 34 – Indicador de Renovação no referido mês.....	38
Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar.....	39
Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional.	42
Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional.	44
Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas.	46
Gráfico 39 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas.	51
Gráfico 40 – Resultado de NPS [®] no mês corrente.....	53
Gráfico 41 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS.....	55
Gráfico 42 – Controle de Chamados a TI.	58

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, Santa Rita – PB, Brasil, 2023.	14
Quadro 2 – Ações de saúde, aulas, capacitações, treinamentos, eventos, palestras ou projetos destaques realizados pelo HMDJMP no referido mês..	16

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.	15
Tabela 2 – Demanda de serviços da TI no referido mês.	58
Tabela 3 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.	84

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico.	62
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da Farmácia Hospitalar.	66
Apêndice 3 – Processos administrativos da Fundação PBSAÚDE publicados em Diário Oficial da União.	70
Apêndice 4 – Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.	84

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. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/LW8hf4mHYQhK8ZHNGFTMyBh/abstract/?lang=en>. Access 2022 Nov. 22.

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

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>. Access 2022 Nov. 22.

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

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	12
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	13
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	13
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	14
2	AÇÕES DE DESTAQUE	16
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.....	17
3.1	ENTRADAS HOSPITALARES	17
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	20
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT).....	23
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	27
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	30
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE	33
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	35
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	35
4.2	RENOVAÇÃO OU ÍNDICE DE ROTATIVIDADE (IR).....	37
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH).....	39
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc).....	41
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)	43
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	45
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC).....	47
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	48
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA).....	49
5	OUTROS INDICADORES.....	50
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)	50
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)	52
5.3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	
	54	
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	56

5.4.1	Atividades Desenvolvidas/Em Execução	56
5.5	PERDAS E AVARIAS.....	58
5.6	DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL	59
5.7	DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO.....	60
6	CONCLUSÕES.....	61

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 agosto de 2023, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho, e as análises do comportamento destas variáveis;
- Apresentar as ações em atenção em saúde e a análise de seus indicadores;
- Apresentar o relatório de gestão das ações administrativas e financeiras.

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

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

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

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

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

Fonte: Documento administrativo da Pbsaúde.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de agosto o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 249 leitos (100%) e dispunha de 247 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 98,04% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2023				
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	6	6	-	-	100,00
Internação Cardiológica	30	29	1	-	100,00
Internação Neurológica	26	25	1	-	100,00
Semi-Intensiva Pediátrica*	15	15	-	-	100,00
Internação Pediátrica	15	14	1	-	100,00
Internação Clínica	32	31	1	-	100,00
Urgência Cardiológica	18	18	-	-	100,00
Urgência Neurológica	18	18	-	-	100,00
Unidade de Decisão Clínica em Neurologia	5	5	-	-	100,00
Unidade de Decisão Clínica em Cardiologia	4	4	-	-	100,00
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	6	4	-	2	66,67
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	10	9	1	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Coronariana	20	18	2	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	12	11	1	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular	10	10	-	-	100,00
Observação Tomografia	2	2	-	-	100,00
Total	249	237	10	2	98,04
		247			

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 referido mês.

NATUREZA DA AÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO
Treinamento	<ul style="list-style-type: none">- Treinamento para produção de Artigo do tipo “Relato de Experiência” (RE);- Notificações de Eventos Adversos;- Medicamentos Injetáveis: O que você precisa saber?- Atualidades em Fonoaudiologia na Pediatria;- Manuseio do Equipamento (Samtronic) para Dieta Enteral Industrializada;- Realização de E.C.G. de 12 a 19 Derivações;- Fluxo de Solicitação de Anfotericina B Lipídica;- Conciliação Medicamentosa - Fluxo de Medicamento Externo;- Armazenamento de Selante Tissel.

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 ENTRADAS HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houve 861 entradas, mantendo variações pouco significativas desde o mês de abril (gráficos 1-5).

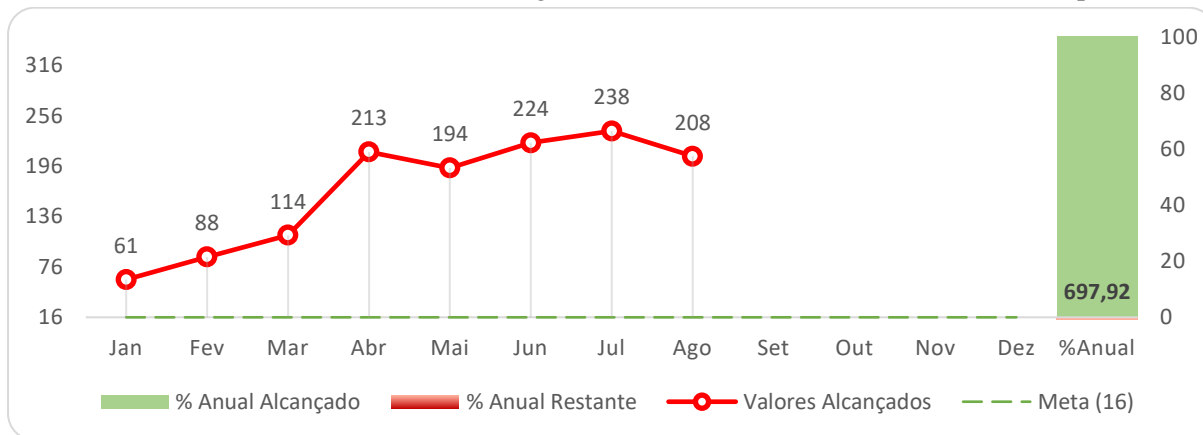
Causa

O balanço final, entre crescimento e perda de entradas, resultou em valor acima do mês anterior. Todos os componentes já alcançaram a meta anual pactuada, com uma tendência à estabilidade de 864 entradas mensais.

Ação

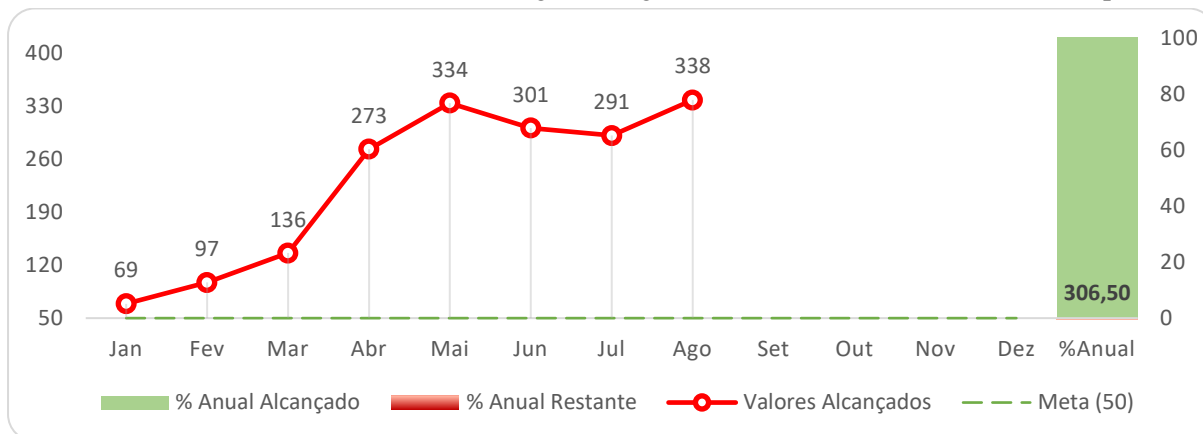
Continuar acompanhando a evolução dos resultados.

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



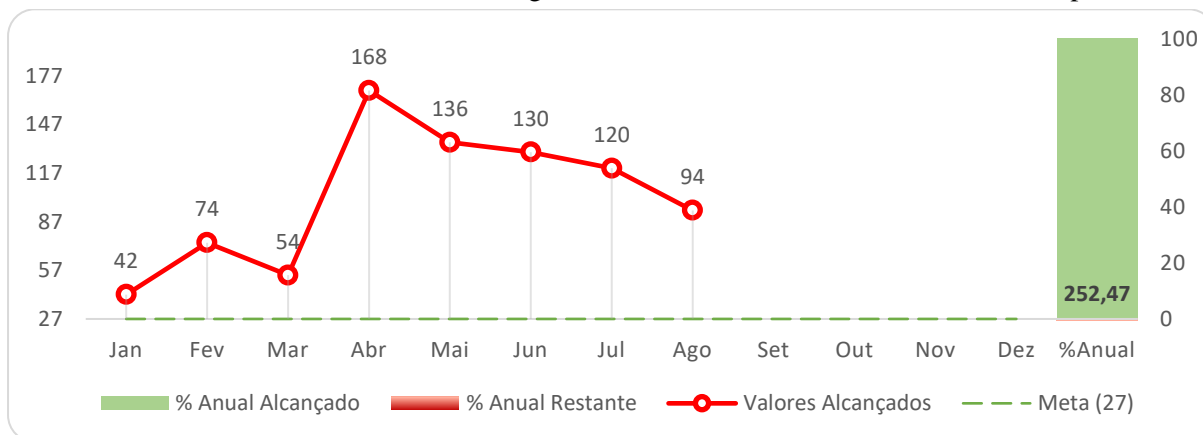
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



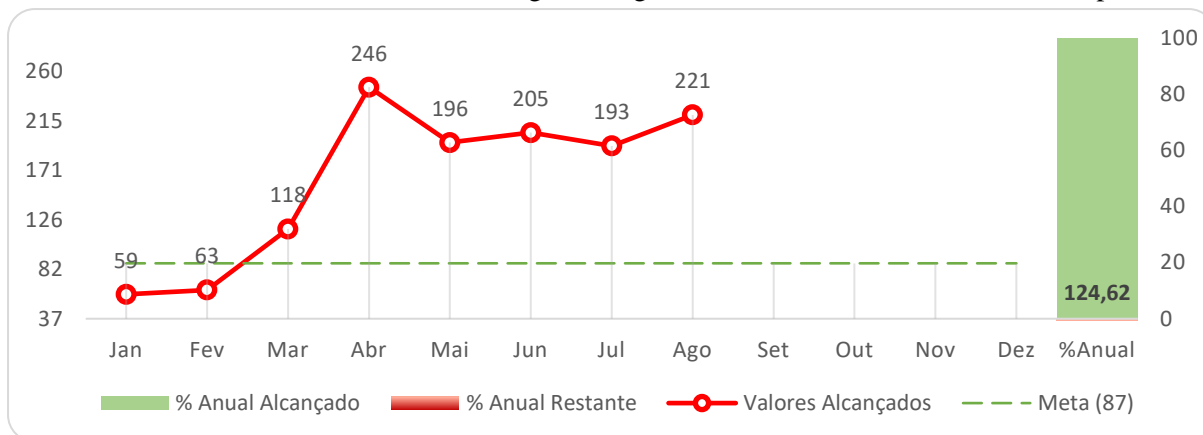
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

Gráfico 3 – Número de Entradas na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica observadas no período.



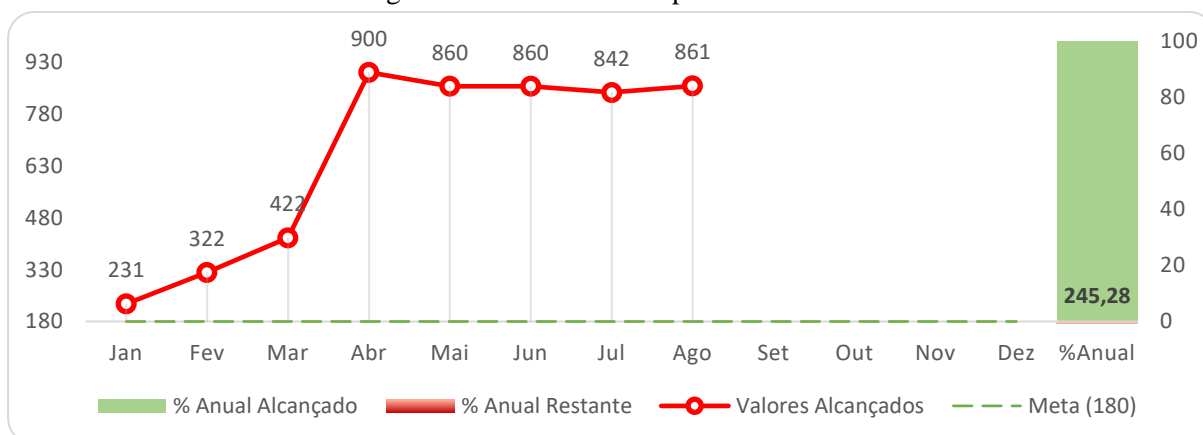
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



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

Gráfico 5 – Total de Entradas registradas observadas no período.



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

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Análise Crítica

Fato

Houve 1.430 consultas, 53,76% além da meta (gráficos 6-11).

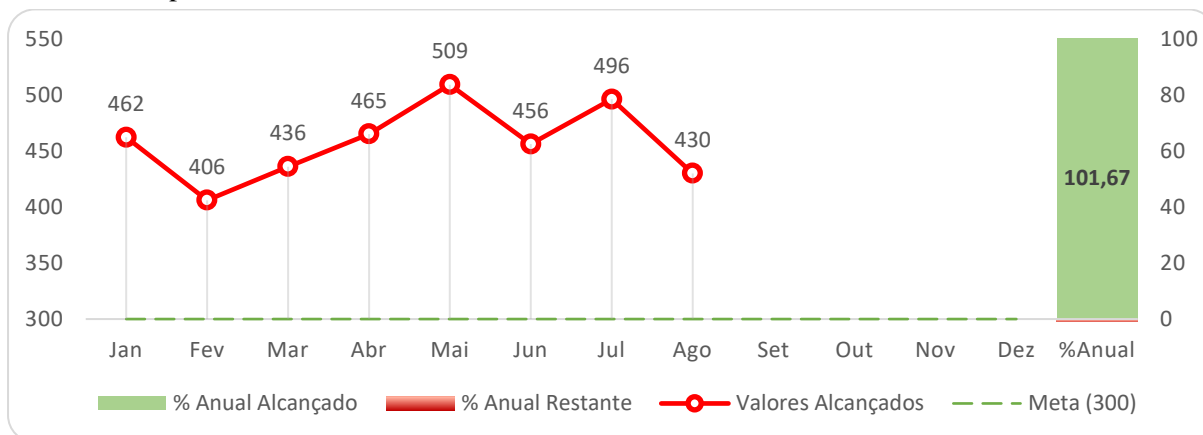
Causa

Todos os setores do ambulatório, com exceção das consultas na neurocirurgia, tiveram um declínio em seus resultados, porém sem perdas significativas. Em contrapartida, consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico e Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista obtiveram o alcance da meta anual; as demais especialidades apresentam tendência favorável para que nos próximos meses já cumpram também com a meta anual pactuada, uma vez que, do total de atendimentos ambulatoriais a ser realizados, restam apenas 5,83% para o cumprimento da meta anual.

Ação

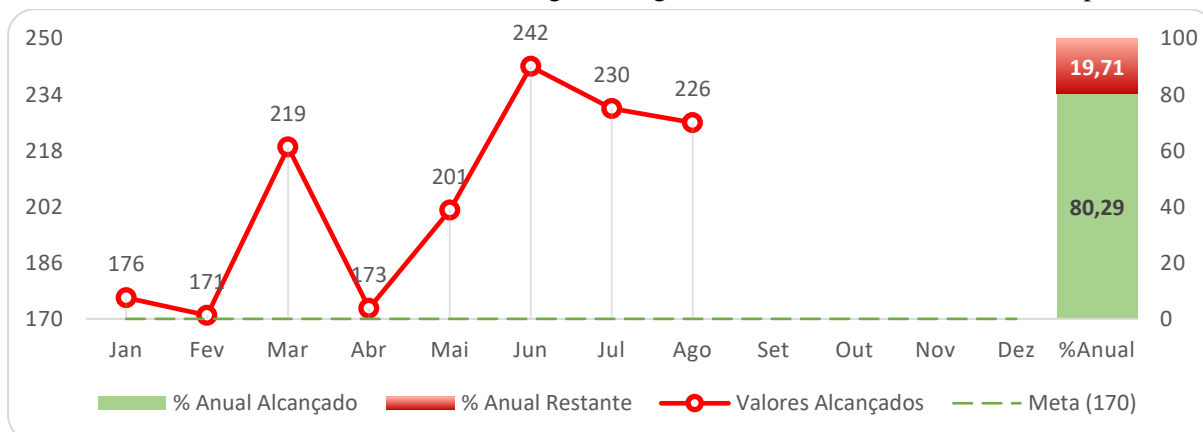
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos, além de realizar um planejamento em relação aos feriados a fim de não comprometer a demanda. Bem como, continuar no monitoramento constante das metas contratualizadas.

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



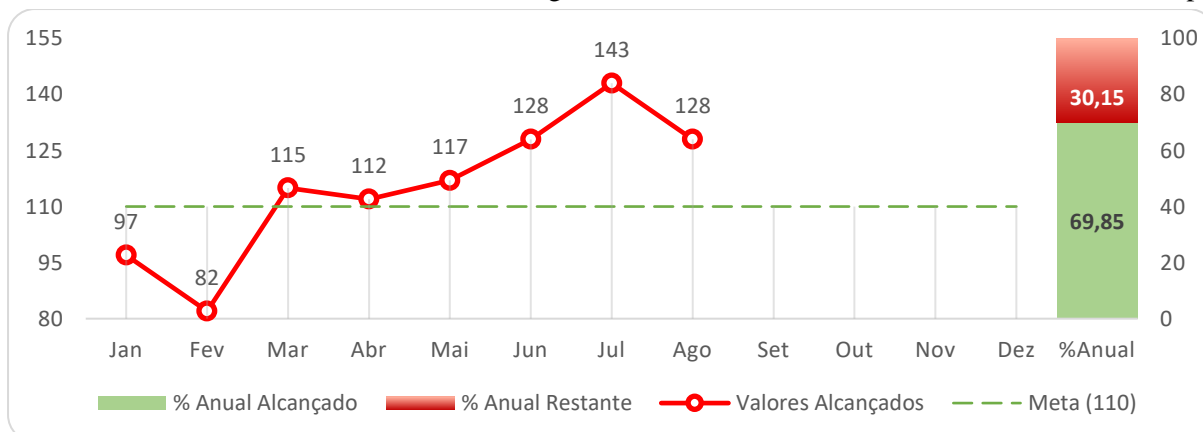
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



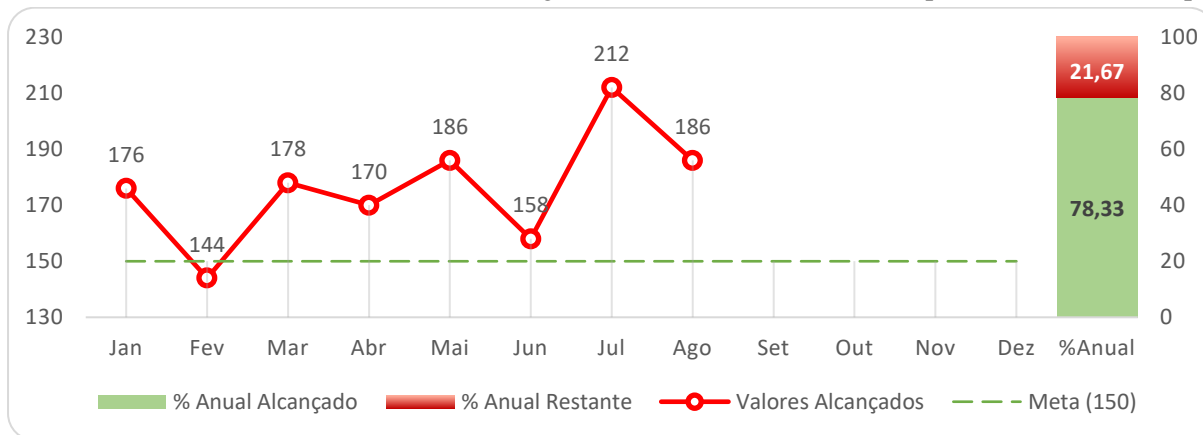
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



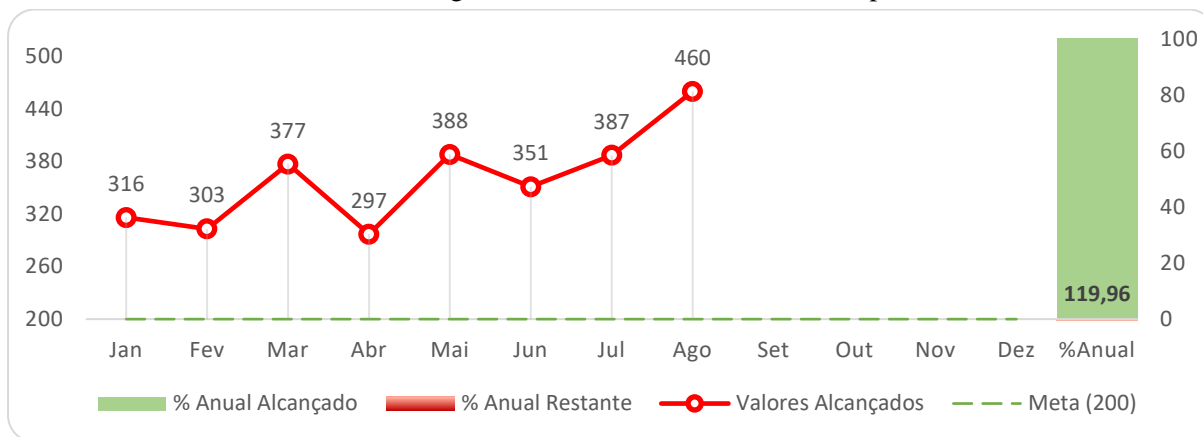
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



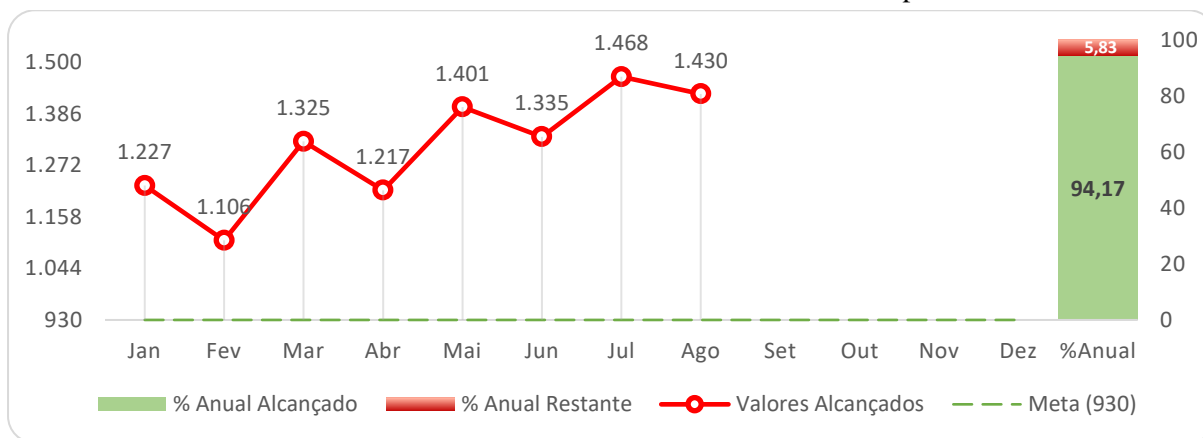
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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 3.889 exames diagnósticos, em que foi mantido um padrão acima da meta com 46,53% a mais dos resultados esperados (gráficos 12-20).

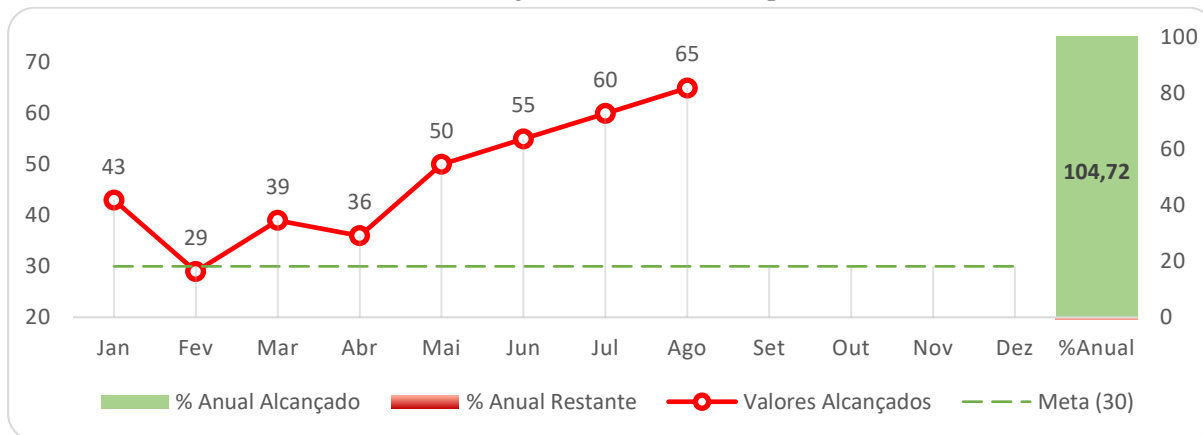
Causa

Todos os procedimentos diagnósticos obtiveram resultados positivos, acima da meta pactuada. Destaca-se os novos componentes com a meta anual já alcançada juntos ao Holter e Ultrassonografias com Doppler Colorido, dentre eles: Encefalogramas e Ecocardiografias. Do total de exames diagnósticos a ser realizados, restam apenas 10,39% para o cumprimento da meta anual.

Ação

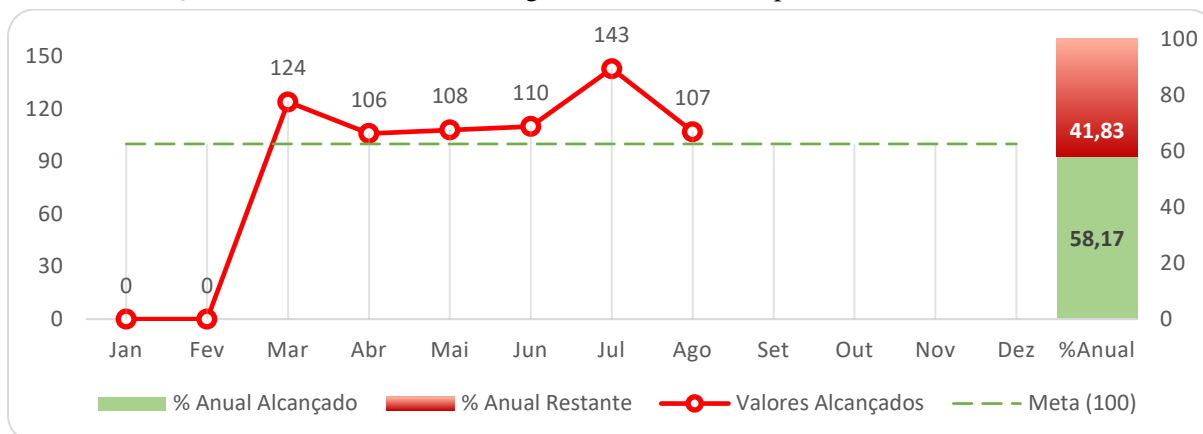
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos e manter a gestão de máquinas e equipamentos a fim de assegurar o pleno funcionamento destes, evitando desídia a população.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



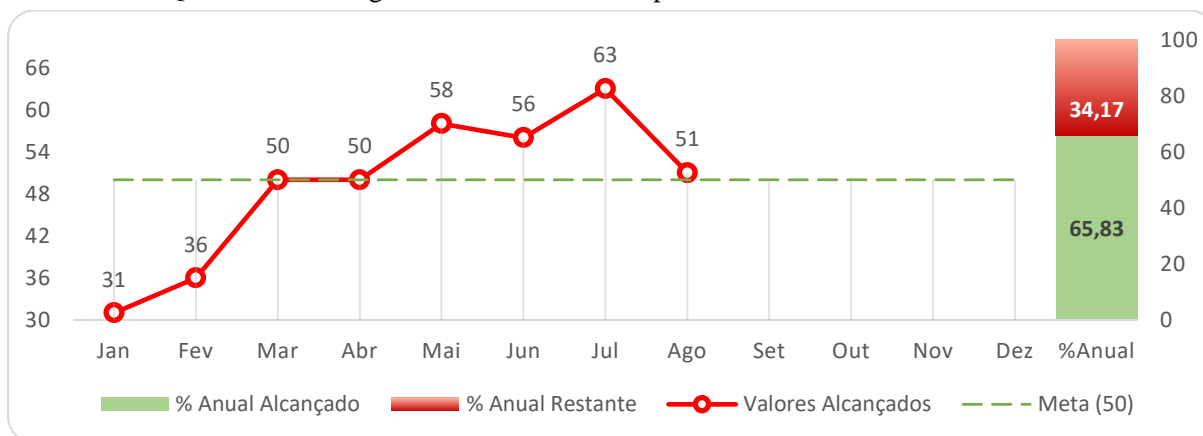
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.



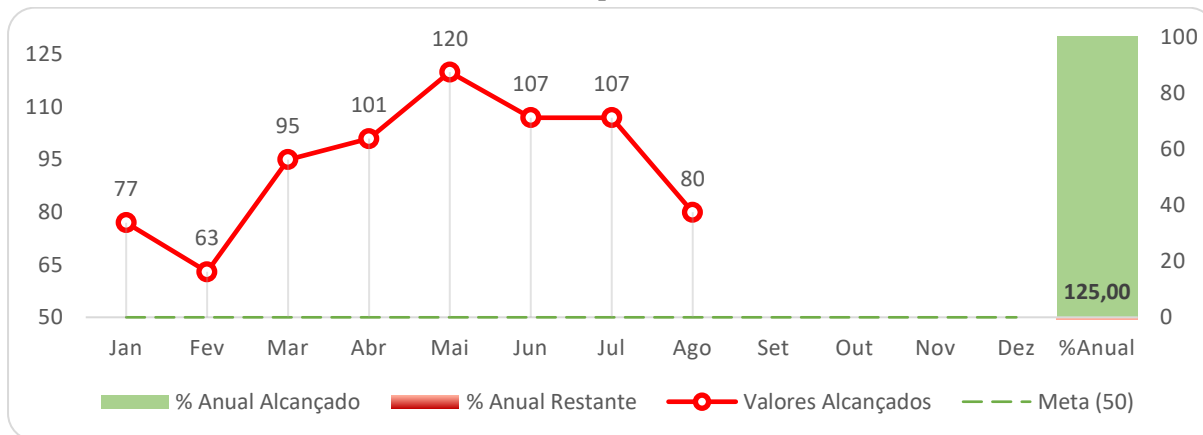
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



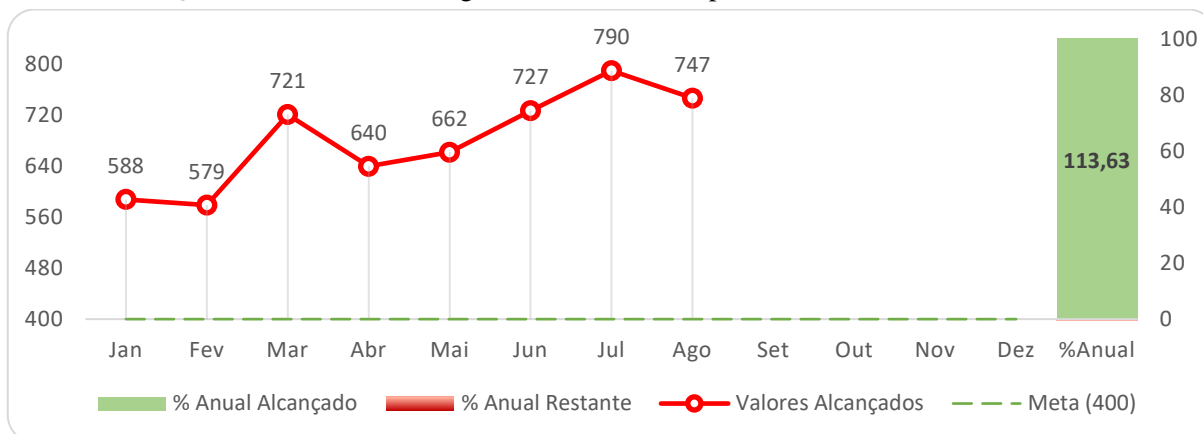
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



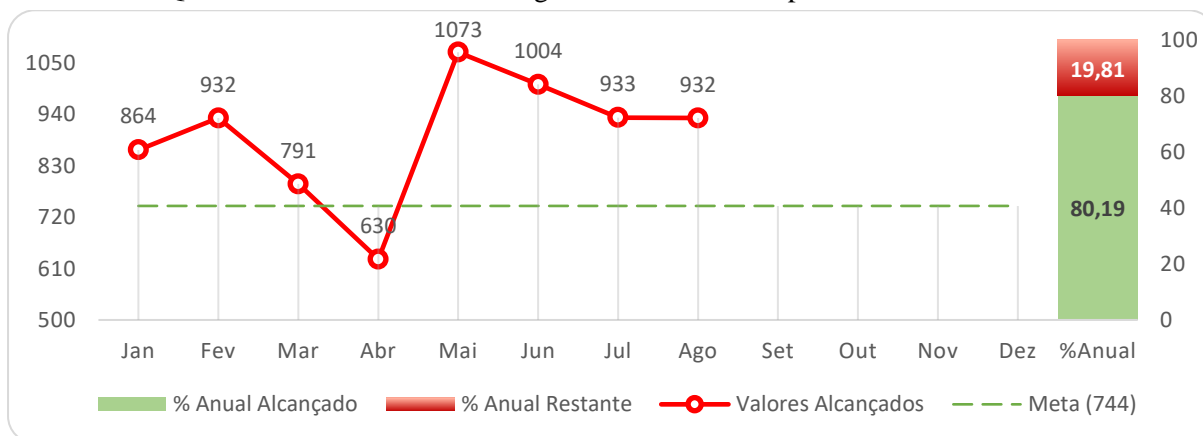
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



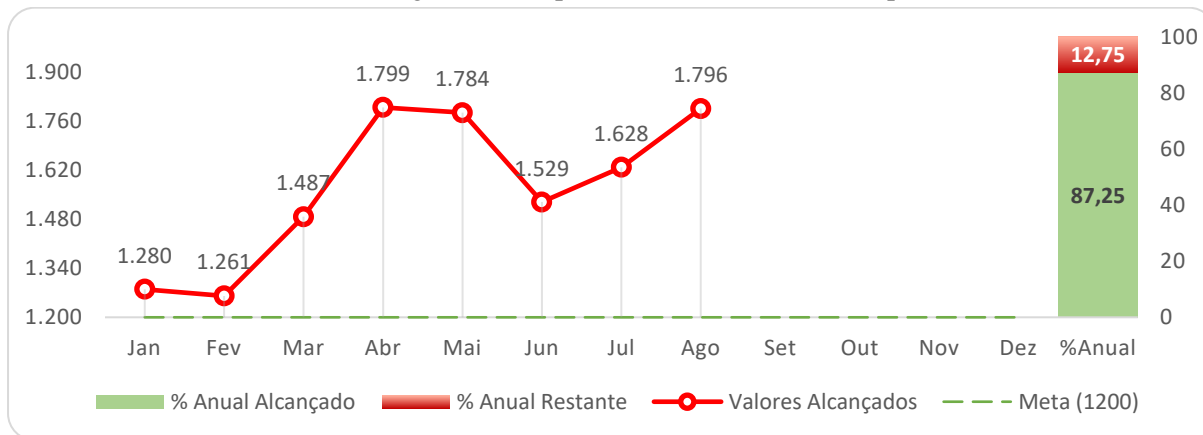
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



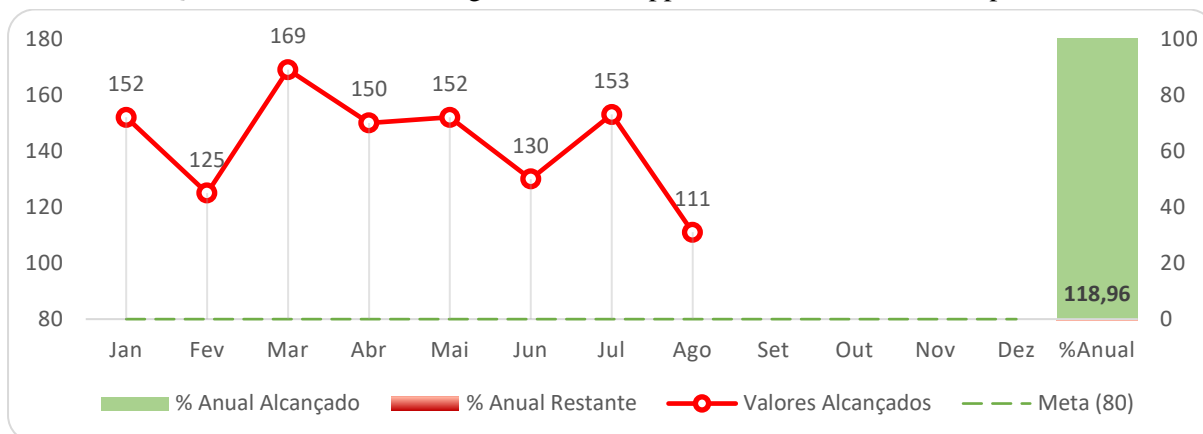
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



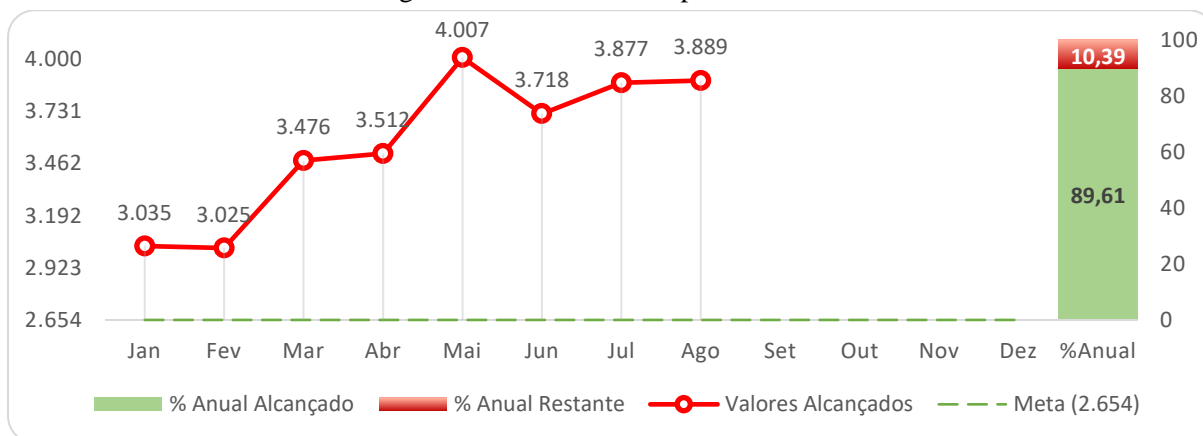
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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 609 procedimentos no mês, 50,37% a mais que a meta (gráficos 21-25).

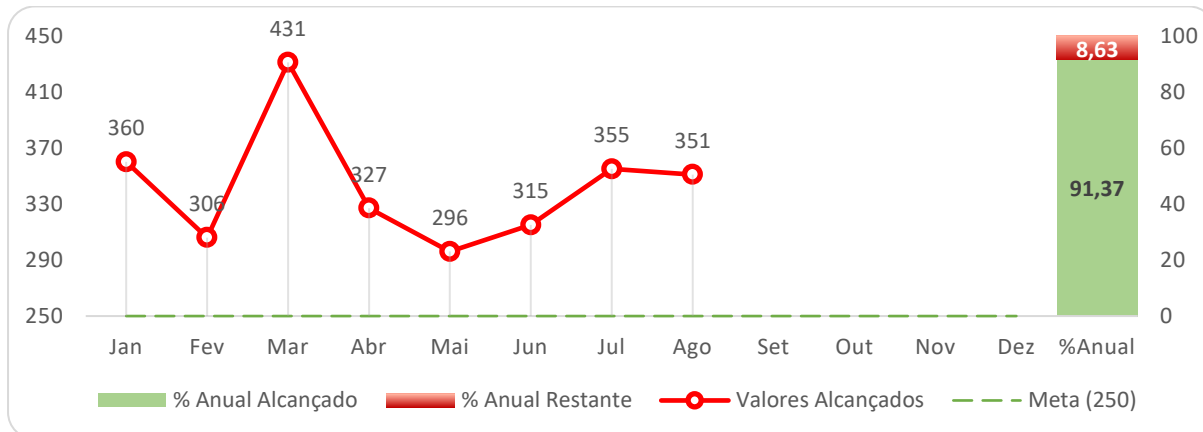
Causa

Todos os procedimentos obtiveram resultados positivos, para além da meta pactuada. Destaca-se que os procedimentos endovasculares e procedimento diagnósticos e terapêuticos na Neurorradiologia já atingiram mais de 97% da meta esperada. Do total de procedimentos em Medicina Intervencionista a ser realizados, restam apenas 5,80% para o cumprimento da meta anual.

Ação

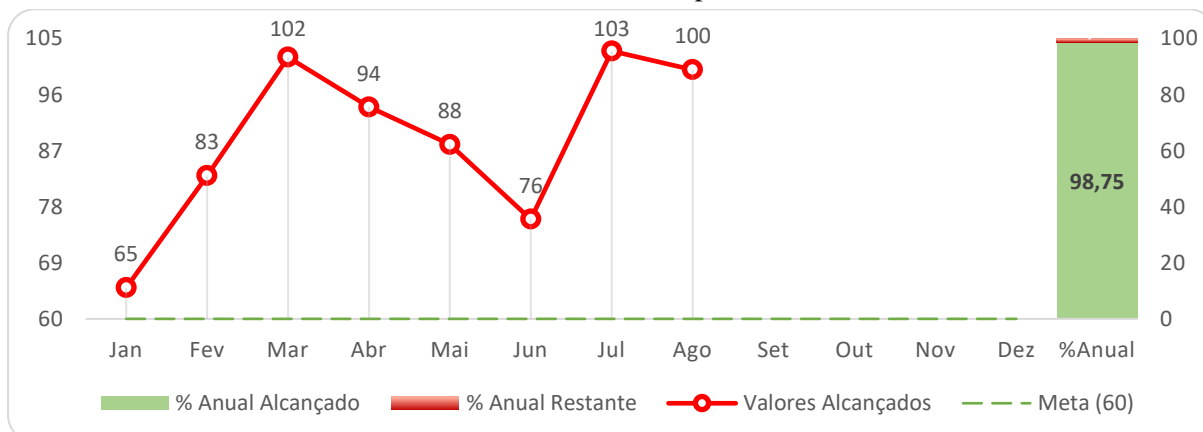
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas.

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



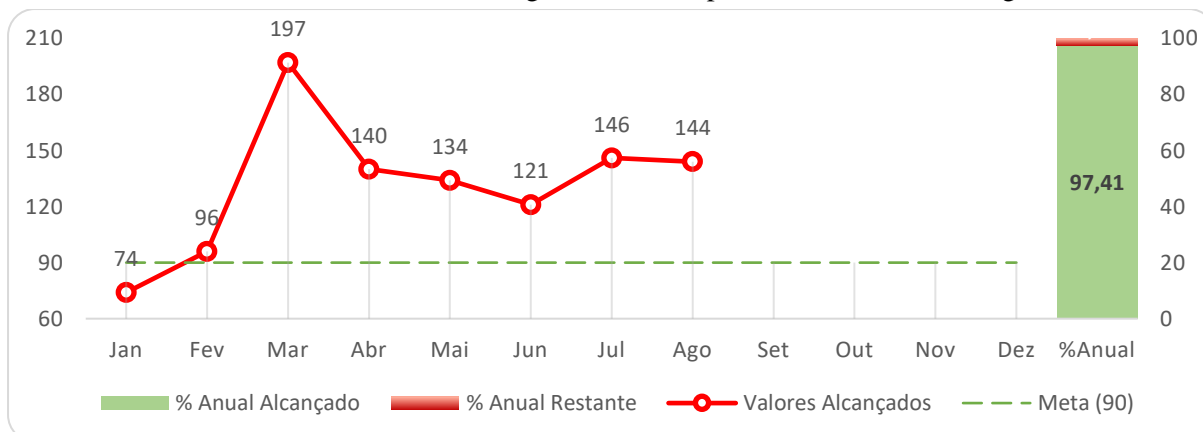
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



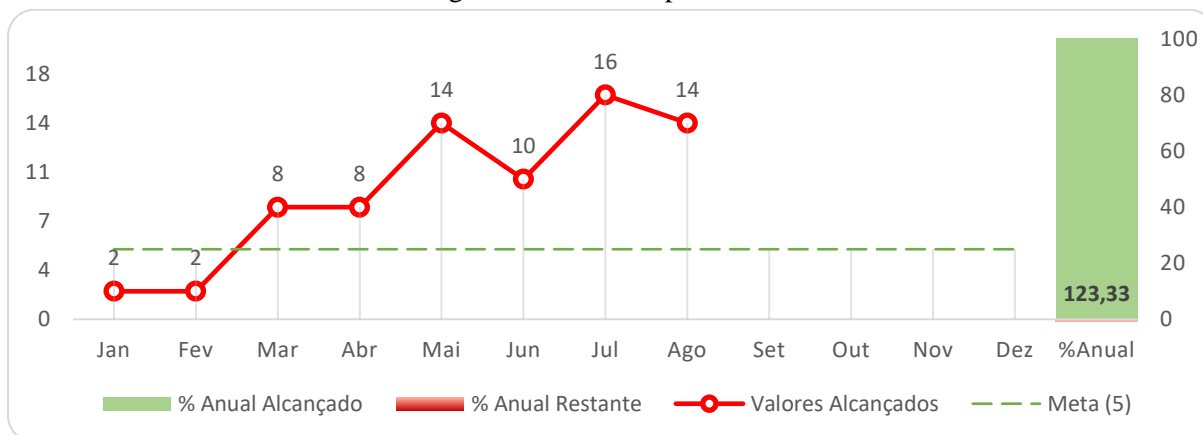
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



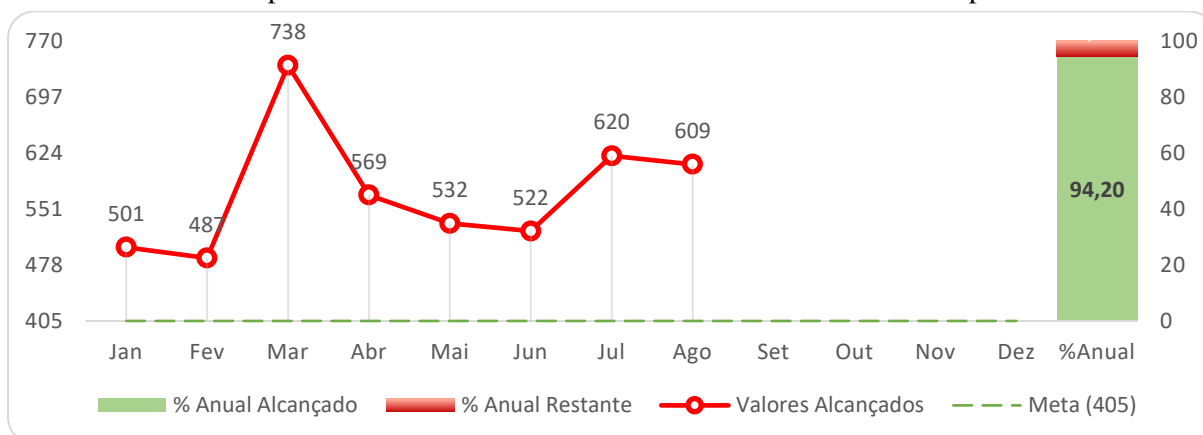
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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 realizadas 325 cirurgias, 91,18% a mais que a meta (gráficos 26-31).

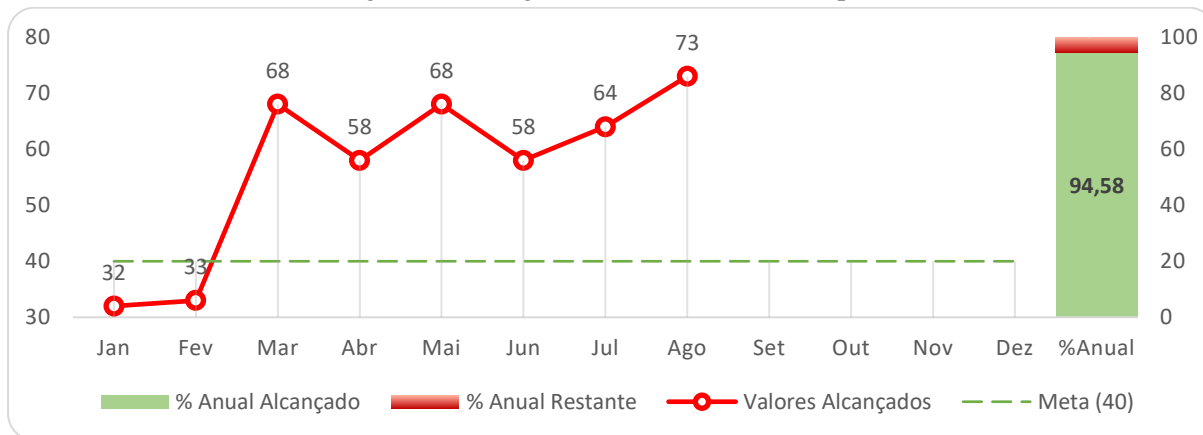
Causa

Os resultados gerais mantêm-se positivos, com 99,71% do total de cirurgias realizadas. Tal fato se fundamenta com a otimização de cirurgias, eficiência no bate-mapa semanal e comprometimento das equipes cirúrgicas com a redução no tempo de espera por cirurgias. Além destes, evidenciou-se melhorias nos procedimentos de auditoria dos procedimentos cirúrgicos. Em relação as cirurgias neurológicas pediátricas verificaram-se um declínio em suas realizações. Esta ocorrência foi analisada junto à gestão que justificou a falta de demanda para esta especialidade.

Ação

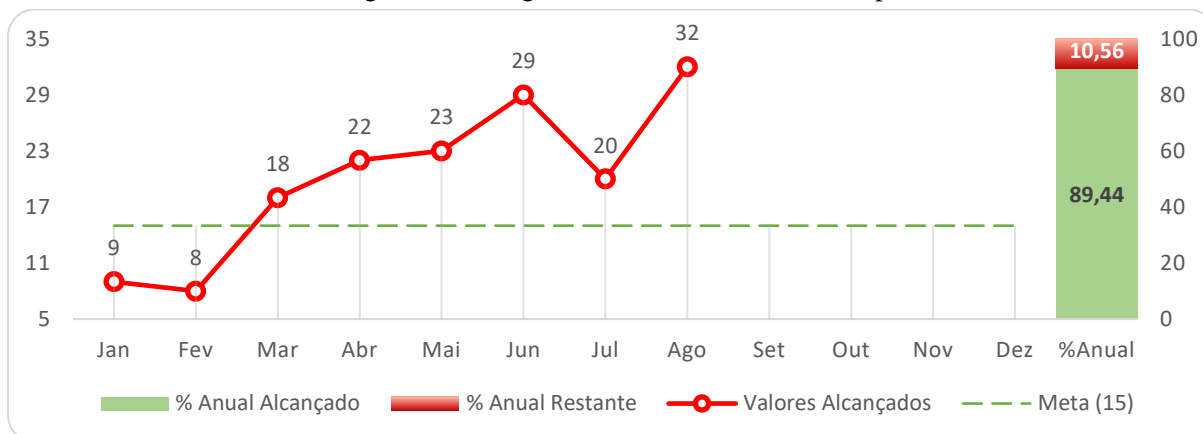
Manter as estratégias atuais, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais clientes.

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



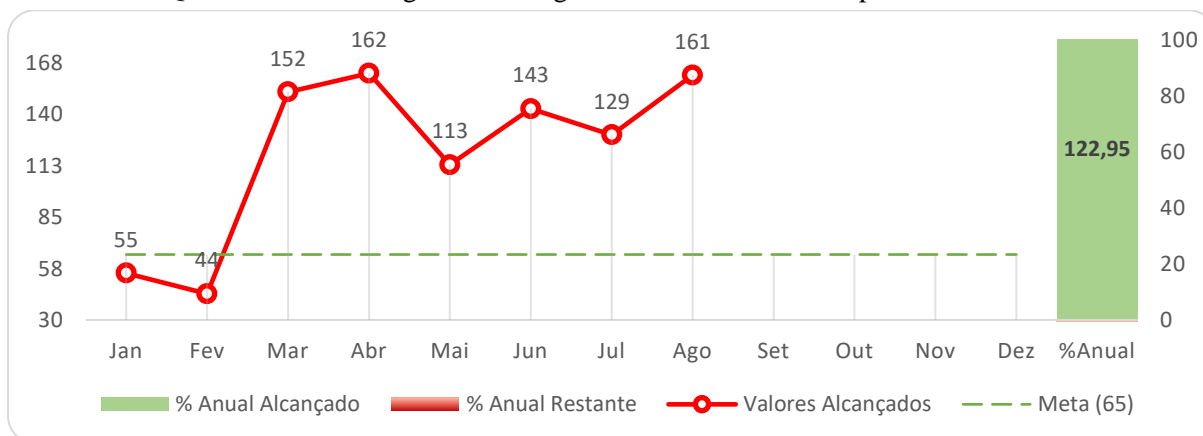
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



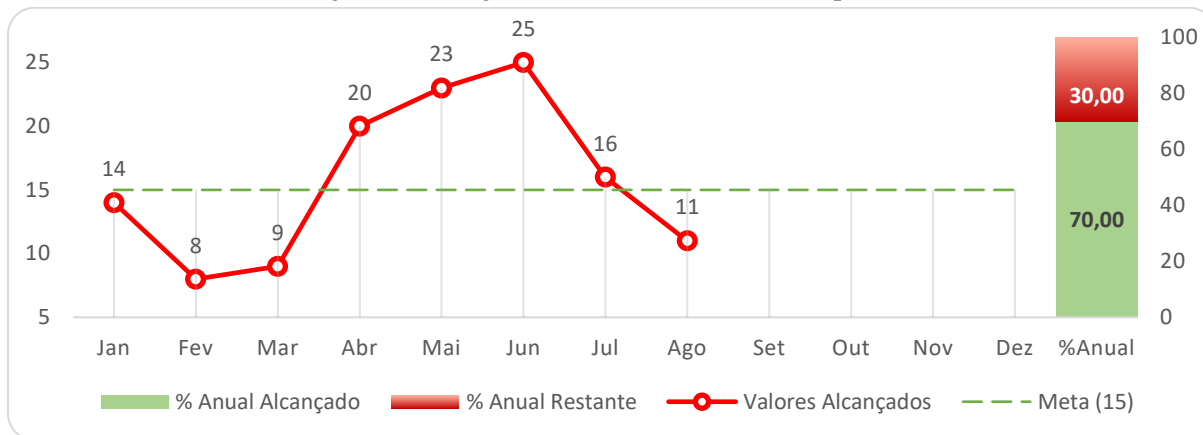
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



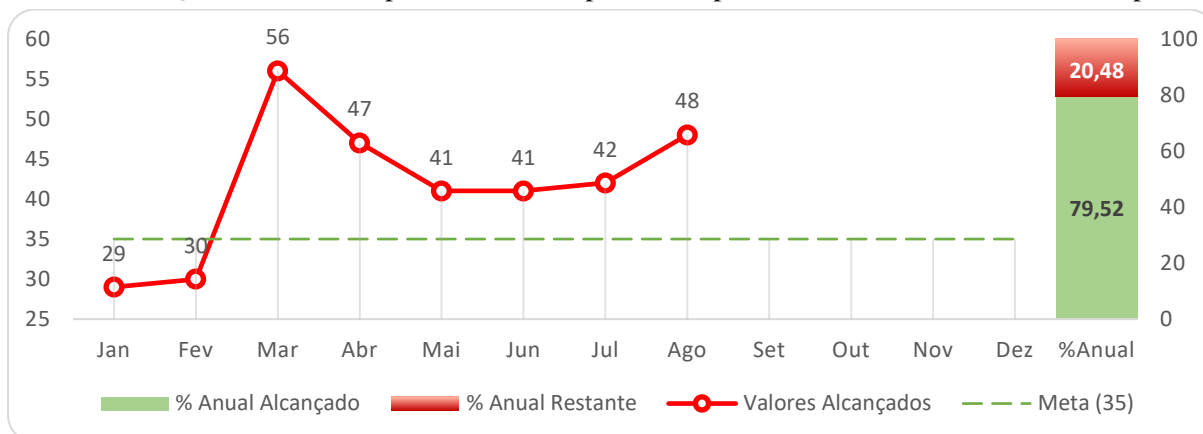
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



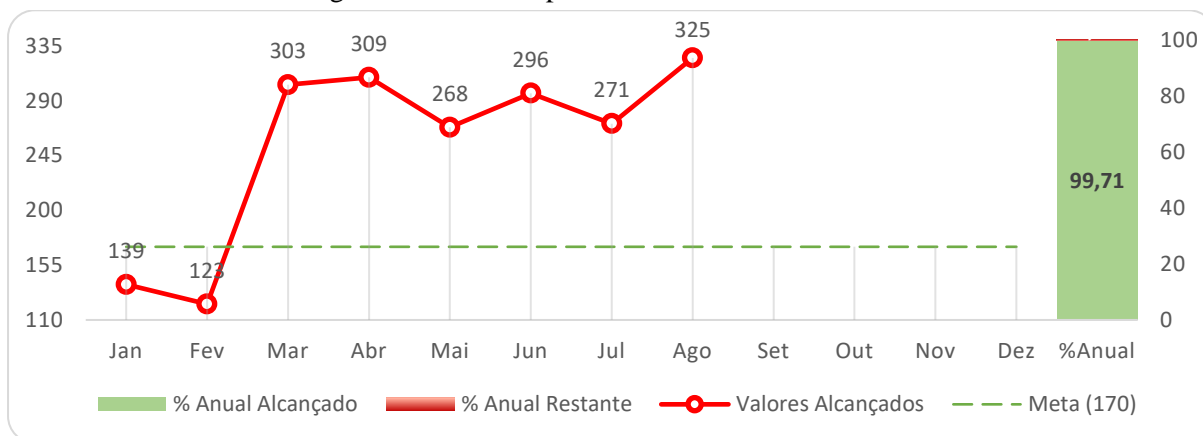
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Análise Crítica

Fato

Ao total, contabilizaram-se 7.114 ações e serviços em saúde, 63,95% a mais que a meta pactuada (gráfico 32).

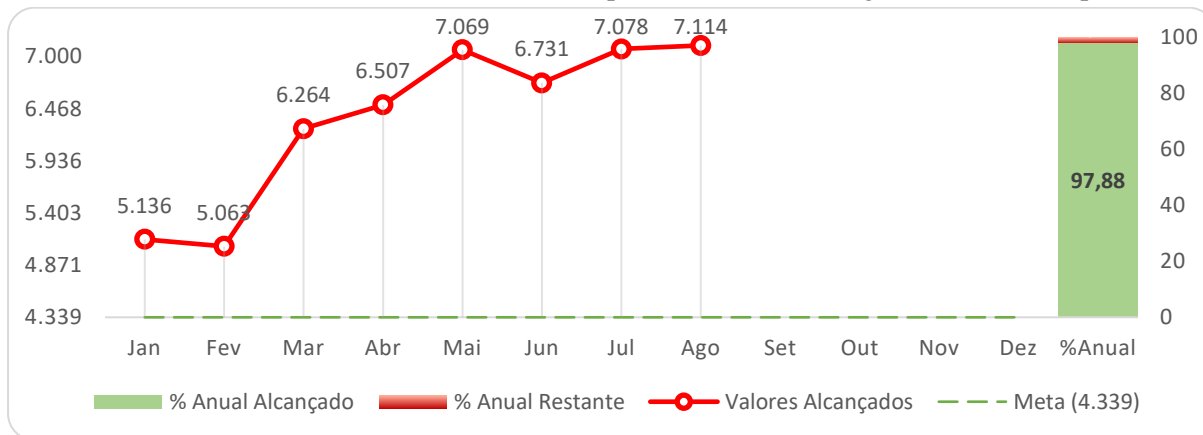
Causa

Os resultados gerais mantêm-se positivos, com 97,88% da meta anual já atingida. Houve recuperação dos valores em relação ao mês anterior e superação do quantitativo do mês de junho.

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 6,41 (gráfico 33).

Causa

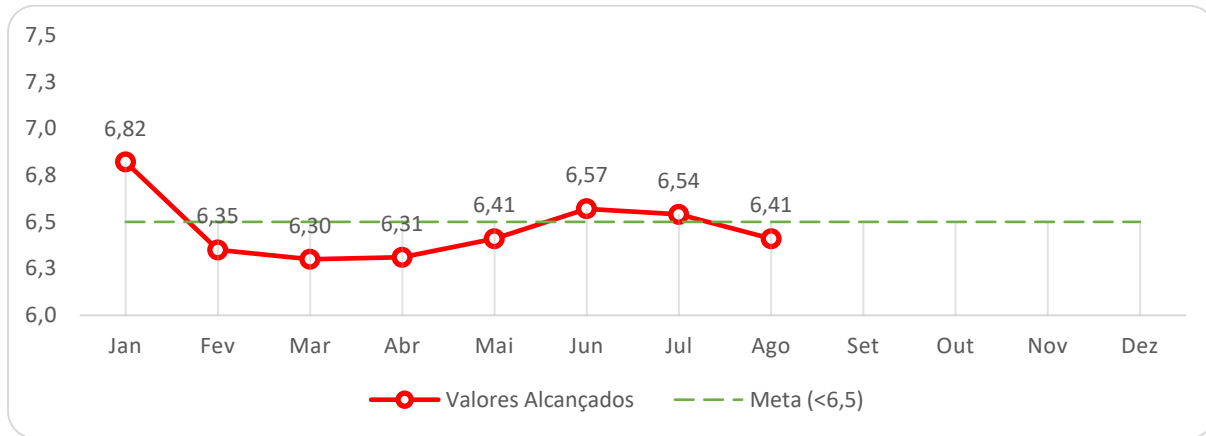
A PBSAÚDE segue publicando novos editais de convocação de profissionais para compor o quadro de colaboradores, respeitando o dimensionamento profissional em conformidade com as regulamentações dos Conselhos de Classe. Com o remanejamento de alguns profissionais do Hospital Metropolitano para outras unidades de saúde gerenciadas pela PBSAÚDE, houve uma pequena queda no indicador, em relação ao mês passado.

Ação

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

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.

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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 2,08 (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. Com base nos dados disponíveis, verifica-se que pacientes estão permanecendo internados por mais tempo do que o almejado. Os principais motivos são: internação para tratamento de infecções previamente à realização de cirurgias, cancelamentos cirúrgicos, desenvolvimento de infecções pós-operatórias, permanência de pacientes clínicos de longa permanência, etc.

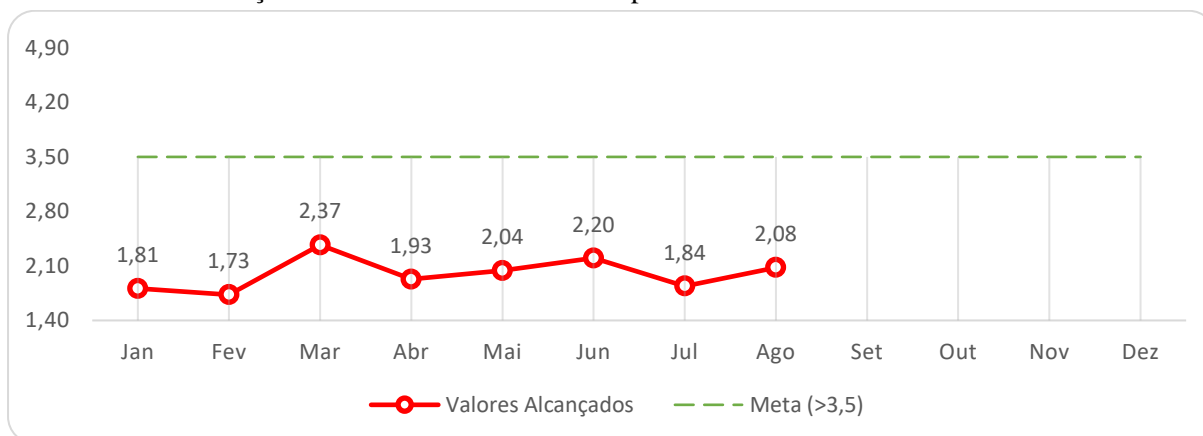
Ao mesmo tempo, o aumento da quantidade de leitos desfavorece o indicador. Há mais leitos disponíveis que pacientes para ser internados, resultando em ociosidade no setor.

Ação

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

Recomendar a revisão do quantitativo de leitos disponíveis, desenvolver estratégias para a desospitalização, prevenção de infecções e reduzir o risco de suspensão de cirurgias.

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 9,69 (gráfico 35).

Causa

O TMPH é afetado pelo total de pacientes/dia e o número de saídas. Como discutido anteriormente, fatores como internação para tratamento de infecções previamente à realização de cirurgias, cancelamentos cirúrgicos, desenvolvimento de infecções pós-operatórias, permanência de pacientes clínicos de longa permanência, entre outros, contribuíram para a redução do número de saídas hospitalares e, conseqüentemente, aumento do tempo de permanência na unidade.

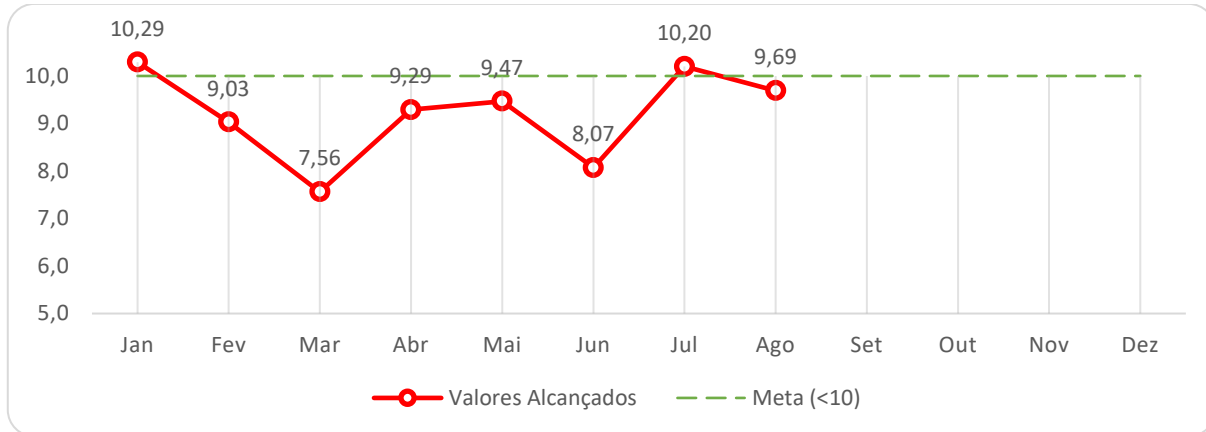
Ação

Desenvolver estratégias para a desospitalização, prevenção de infecções e reduzir o risco de suspensão de cirurgias.

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.

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 87,38% (gráfico 36).

Causa

O índice foi melhor que o observado no mês anterior, ficando acima da meta pactuada. Tem-se verificado que as unidades pediátricas mantêm uma baixa taxa de ocupação, 59,29% para internação e 52,96% para UTI pediátrica. Ao mesmo tempo, o índice de intervalo de substituição (o tempo médio de espera, em dias, para que o leito seja ocupado novamente) para estas unidades é de 1,14 e 5,83, respectivamente. Verificou-se, portanto, que há mais leitos disponíveis do que demanda para as unidades pediátricas.

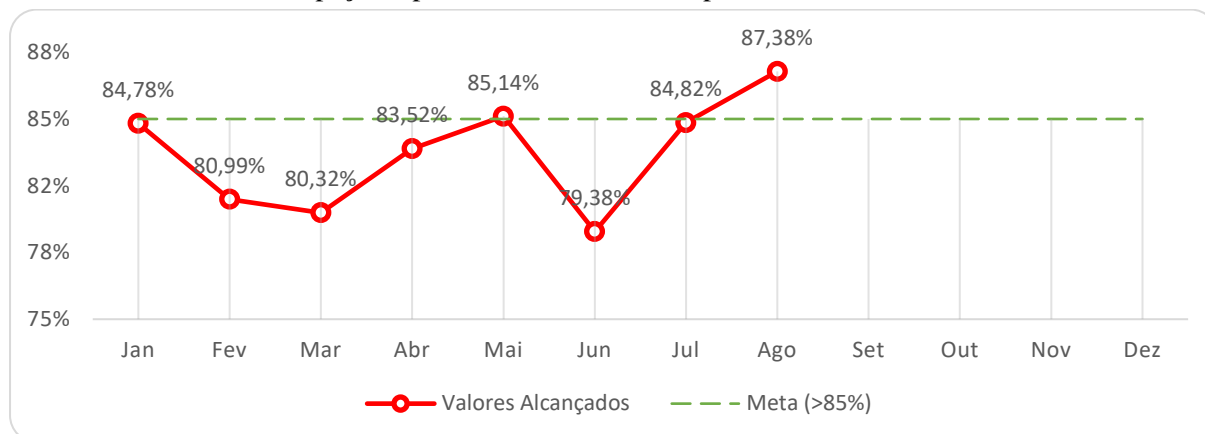
Ação

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.

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

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 6,39% (gráfico 37).

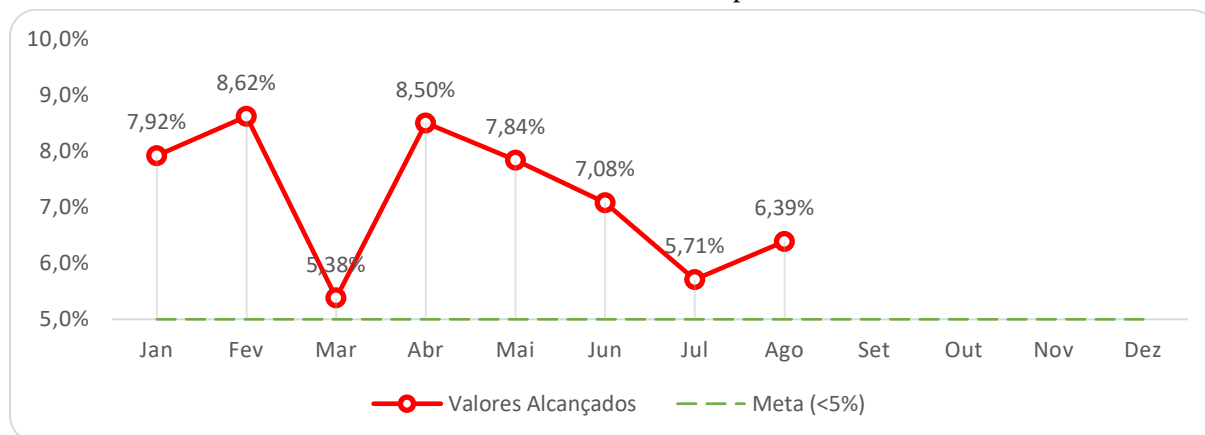
Causa

Foram registrados 43 óbitos em agosto, ficando a taxa de mortalidade levemente acima do desejado. As principais causas de óbitos estiveram relacionadas aos choques cardiogênicos, choques sépticos, falhas cardíacas e parada cardiorrespiratória.

Ação

Continuar desempenhando ações em saúde especializadas e com qualidade e cuidados na prevenção de agravos à saúde dos pacientes.

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 3,46% (gráfico 38).

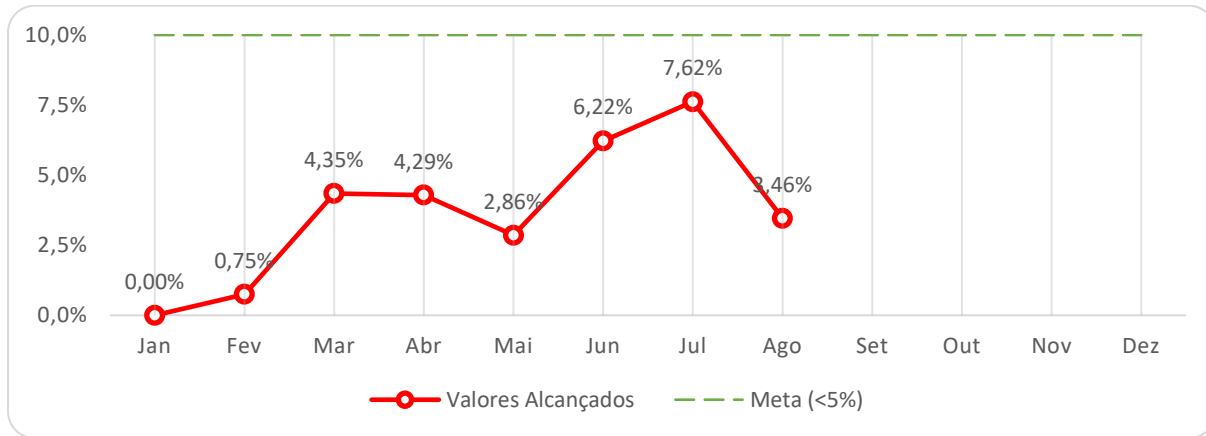
Causa

Houve uma melhora do índice em relação ao mês anterior, com uma queda de 4,16% na taxa de suspensão de cirurgias eletivas. Dentre os principais motivos de suspensão, 72,22% decorreu da instabilidade do quadro clínico dos pacientes e falta de materiais para realizar os procedimentos. Os demais foram resultantes, principalmente, da necessidade de operar pacientes em situação de urgência.

Ação

Notificar os setores responsáveis quanto à gestão dos materiais e insumos, bem como realizar um planejamento para o melhor uso de salas cirúrgicas a fim de evitar novas suspensões por estes recorrentes motivos.

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 trimestrais, 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).

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 51,66% (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. Foi evidenciado um aumento de 4,13% em relação ao indicador do mês anterior.

Ação

Manter a atual estratégia de gestão do centro cirúrgico, sempre com vistas à melhoria. Realizar auditoria interna no setor, objetivando identificar falhas de processos e pontos de aperfeiçoamento.

Gráfico 39 – 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:

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

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 76,39% (gráfico 40).

Causa

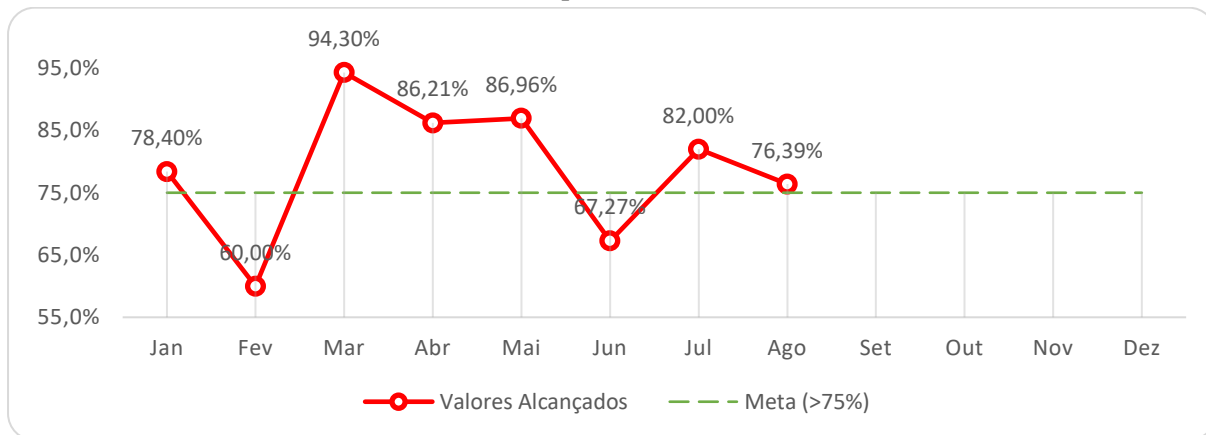
Apesar da baixa quantidade de entrevistas de satisfação realizadas (59), o resultado foi positivo, confirmando a satisfação dos pacientes com a qualidade do trabalho dispensado no HMDJMP.

Ação

Incentivar a Ouvidoria a aumentar a quantidade de entrevistas de satisfação a ser realizadas.

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

Gráfico 40 – Resultado de NPS® verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 5,79/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

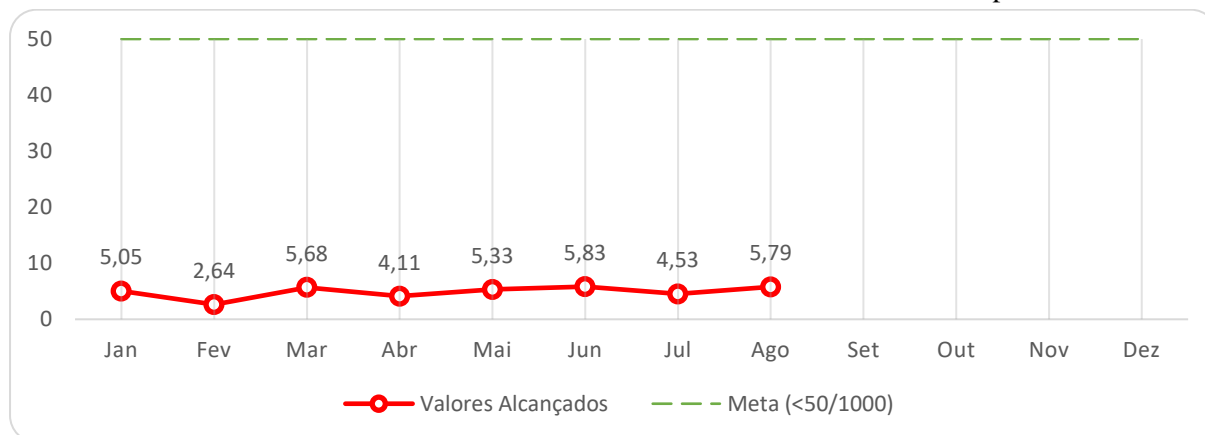
O valor registrado apresentou um leve aumento em relação ao mês anterior, todavia, mantém-se significativamente abaixo do máximo aceitável, assumindo uma estabilidade, devido às ações de capacitação e auditoria em higienização das mãos e conscientização profissional para as medidas de precauções.

Ação

Manter a atual estratégia de capacitações e auditoria.

¹⁴ VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS IRAS. 201?. Disponível em: https://ameci.org.br/wp-content/uploads/2020/12/2020_1_Ebook_M2_IRAS.pdf. Acesso em: 11 Abr. 2023.

Gráfico 41 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

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

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

5.4.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

No mês de agosto a TI deu continuidade com suas atividades em outras unidades, como o Hospital do Servidor General Edson Ramalho e Sede Administrativa da PBSAÚDE necessitando de esforços extras para o projeto e planejamento da estrutura de rede e computadores não só do HMDJMPO, como nas diversas unidades de atuação. O Setor de Tecnologia 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.

A TI passa por um processo interno de reestruturação, devido ao grande aumento da demanda existente, em que necessita de maior dimensionamento da equipe. Essa demanda foi levada a conhecimento da direção administrativa, para que ao ser aprovada possa ser implantada. Essa nova estrutura trabalhará para manter os serviços sempre ativos, com eficiência, garantindo a qualidade com sua atuação de gestão ágil, proativa e comprometida com a missão de ser referência como modelo de gestão em serviço de saúde médico-hospitalar, utilizando a tecnologia como meio para alcançar a visão

e valores, sempre em busca de resultados, ciência, inovação, eficiência, integração e trabalho em equipe.

Além das ações relatadas, importante trazer 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.

No presente mês foram recebidos 29 computadores do aditivo contratual do processo de locação de computadores, além da ampliação e reorganização do portfólio de serviços oferecidos em resposta à ampliação das demandas de informática e a reformulação interna de processos, funções e modos de operação das equipes para o aperfeiçoamento dos serviços e fluxos a partir de uma atualização de softwares e sistemas atualmente encontrados para que atendam às necessidades de atualização de dados, criação de relatórios e dashboards.

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

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

No mês corrente a TI atendeu a 620 (seiscentos e vinte) chamados, totalizando nos últimos 6 meses 4.091 chamados, totalizando uma média 682 chamados por mês. Grande parte dos chamados

resolvido ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com uso de telefone e ferramentas de acesso remoto (gráfico 42). Destes, os maiores números de chamados foram: Suprimentos – Farmácia Central (33), Administrativo – Recursos Humanos (27), Enfermagem Clínica (26), UTI – Respiratória (Semi-Intensiva Pediátrica) (24) e Ambulatório – Consultórios (23).

Gráfico 42 – 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.

Demanda	Número de chamados	%
Serviços (Hemodinâmica e Tom.)	24	3,88
Impressora	73	11,77
Suporte	107	17,25
Infraestrutura	176	28,39
Software	240	38,71
Total	620	100,00

Fonte: Relatório da TI.

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

A Coordenação da Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R\$ 11.491,75 (onze mil, quatrocentos e noventa e um reais e setenta e cinco centavos), correspondendo a 0,23% do estoque (Apêndice 1). Já a Coordenação da Farmácia Hospitalar estimou perdas de R\$

5.174,00 (cinco mil, cento e setenta e quatro reais) correspondendo à taxa de 1,59% do estoque, e R\$ 10.149,00 (dez mil, cento e quarenta e nove reais) em valores economizados. (Apêndice 2).

Foram implementadas estratégias para reduzir o desperdício dessa quantidade vencida, como a revisão da padronização e dos processos de armazenamento e distribuição, ações de permuta e doação consolidadas no período para estimular o uso de medicamentos com vencimento próximo, evitar perdas e garantir uma gestão mais eficiente dos insumos.

5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

Os processos administrativos da Fundação PBSAÚDE, quanto aos contratos assinados, às homologações de resultados de dispensa, inexigibilidade e seleção de fornecedores e ao edital de chamamento público, 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 agosto o HMDJMP conseguiu, cumprir com todas as metas mensais contratualizadas. Todos os componentes das entradas hospitalares já alcançaram a meta anual pactuada. Alguns dos componentes assistenciais alcançaram neste mês a meta anual pactuada, à exemplo do Ambulatório com as consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico e Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista; no SADT: junto ao Holter e Ultrassonografias com Doppler Colorido com metas já alcançadas desde o mês passado, acrescentamos os Encefalogramas e Ecocardiografias; já na Medicina Intervencionista todos os procedimentos obtiveram resultados positivos para além da meta pactuada.




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 não estão tão distantes assim do alvo. 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, realizado auditorias internas e reuniões com os coordenadores Da instituição com foco na observação das conformidades. 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 e Avarias – Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico.

   **GOVERNO
DA PARAÍBA**

Santa Rita, 05 de setembro de 2023.

Ofício n.º 996/2023 – 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 - Agosto/2023.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelos setores da CAF no mês de julho de 2023.

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 1 a 2% do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos na CAF, constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de agosto de 2023, conforme demonstrado abaixo.

FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE
HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES
R. Roberto Santos Corrêa, s/n - Várzea Nova - Santa Rita - PB
CEP: 58.319-000 Tel.: (83) 3229.9100

HOSPITAL METROPOLITANO
DOM JOSÉ MARIA PIRES

PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

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 este ofício a planilha e gráfico percentual que detalham os materiais vencidos dispensados no mês de agosto. Nelas, é possível notar o nome do material, a quantidade dispensada e a data de validade. O medicamento ESMOLOL, CLORIDRATO 250MG/ML AMPOLA 10ML foi adquirido em outubro de 2021 com um consumo médio mensal de 4 ampolas, afim de evitar maiores perdas foi estimulado a prescrição médica e realizado doações para minimizar a perda por validade.

É notório, mas vale a pena chamar a atenção para a diminuição do total gasto com materiais vencidos no setor da CAF. É importante lembrar que o 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 **RS 11.491,75**, que representa um índice de **0,23% do valor total do estoque**. 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
	EM VALORES	EM VALORES
MEDICAMENTO	5.189,25	3.520.455,25
MATERIAL	6.302,50	1.531.359,95
TOTAL	11.491,75	5.051.815,2
PERCENTUAL	0,23%	

Fonte: Timed em 05/09/2023

HOSPITAL METROPOLITANO
DOM JOSÉ MARIA PIRES

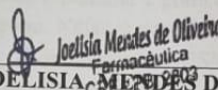
PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

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

Atenciosamente,


Joelsia Mendes de Oliveira
Farmacêutica

JOELSIA MENDES DE OLIVEIRA

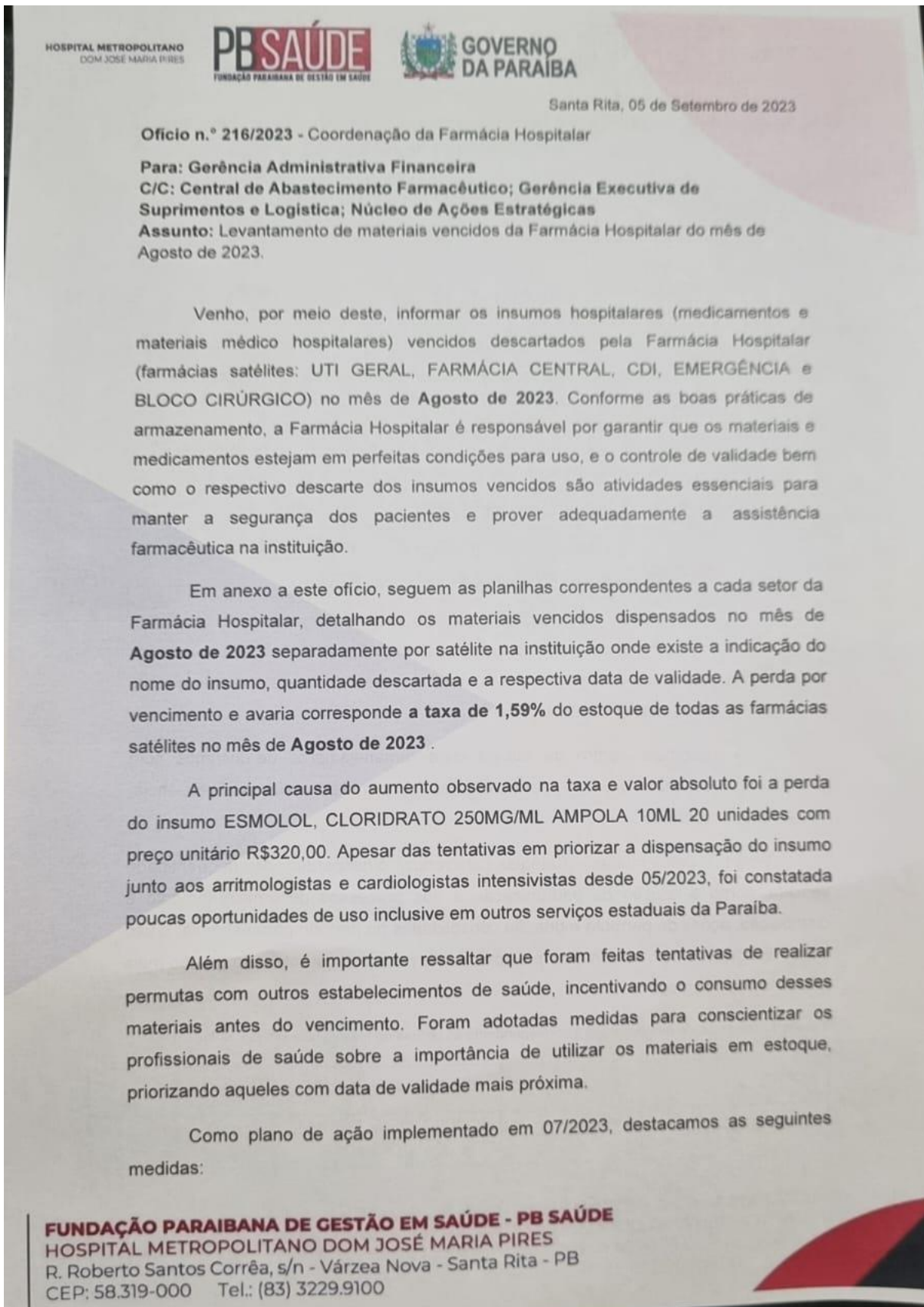
Farmacêutica Unidade de Suprimentos e Logística/CAF
do HMDJMP - PBSAÚDE

FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE
HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES
R. Roberto Santos Corrêa, s/n - Várzea Nova - Santa Rita - PB
CEP: 58.319-000 Tel.: (83) 3229.9100

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (AGOSTO)

DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL
31/08/2023	60200	BOLSA DE COLOSTOMIA 35MM	UND	FORA DA VALIDADE	140	ED17820	17/08/2023	R\$ 2,15	R\$ 301,00
31/08/2023	60262	CONECTOR EM T PARA VENTILAÇÃO MECANICA (22 X 22 X 22MM MEDIDA EXTERNA) (15 X 15 X 22MM MEDIDA INTERNA)	UND	FORA DA VALIDADE	67	VC2520082018	30/08/2023	R\$ 10,00	R\$ 670,00
31/08/2023	60152	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO PARENTERAL, UTILIZÁVEL NA BOMBA DA MARCA TERUMO TS+PA240BIA - HARTMAN	UND	FORA DA VALIDADE	150	2008029	30/08/2023	R\$ 35,41	R\$ 5.311,50
31/08/2023	11019	ALFAPOETINA (ERITROPOETINA 4.000UT) 1ML	AMP	FORA DA VALIDADE	5	211111196	30/08/2023	R\$ 25,49	R\$ 127,45
31/08/2023	25711	VALSARTANA 160MG	COMP	FORA DA VALIDADE	680	754113	31/08/2023	R\$ 1,06	R\$ 720,80
31/08/2023	60118	ESMOLOL, CLORIDRATO 250MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	FORA DA VALIDADE	12	21081004	17/08/2023	R\$ 362,00	R\$ 4.344,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
									R\$ 0,00
TOTAL									R\$11.491,75

Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da Farmácia Hospitalar.



HOSPITAL METROPOLITANO
DOM JOSÉ MARIA PIRES

PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

GOVERNO
DA PARAÍBA

Santa Rita, 05 de Setembro de 2023

Ofício n.º 216/2023 - Coordenação da Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Administrativa Financeira
C/C: Central de Abastecimento Farmacêutico; Gerência Executiva de Suprimentos e Logística; Núcleo de Ações Estratégicas
Assunto: Levantamento de materiais vencidos da Farmácia Hospitalar do mês de Agosto de 2023.

Venho, por meio deste, informar os insumos hospitalares (medicamentos e materiais médico hospitalares) vencidos descartados pela Farmácia Hospitalar (farmácias satélites: UTI GERAL, FARMÁCIA CENTRAL, CDI, EMERGÊNCIA e BLOCO CIRÚRGICO) no mês de **Agosto de 2023**. Conforme as boas práticas de armazenamento, a Farmácia Hospitalar é responsável por garantir que os materiais e medicamentos estejam em perfeitas condições para uso, e o controle de validade bem como o respectivo descarte dos insumos vencidos são atividades essenciais para manter a segurança dos pacientes e prover adequadamente a assistência farmacêutica na instituição.

Em anexo a este ofício, seguem as planilhas correspondentes a cada setor da Farmácia Hospitalar, detalhando os materiais vencidos dispensados no mês de **Agosto de 2023** separadamente por satélite na instituição onde existe a indicação do nome do insumo, quantidade descartada e a respectiva data de validade. A perda por vencimento e avaria corresponde a **taxa de 1,59%** do estoque de todas as farmácias satélites no mês de **Agosto de 2023**.

A principal causa do aumento observado na taxa e valor absoluto foi a perda do insumo ESMOLOL, CLORIDRATO 250MG/ML AMPOLA 10ML 20 unidades com preço unitário R\$320,00. Apesar das tentativas em priorizar a dispensação do insumo junto aos arritmologistas e cardiologistas intensivistas desde 05/2023, foi constatada poucas oportunidades de uso inclusive em outros serviços estaduais da Paraíba.

Além disso, é importante ressaltar que foram feitas tentativas de realizar permutas com outros estabelecimentos de saúde, incentivando o consumo desses materiais antes do vencimento. Foram adotadas medidas para conscientizar os profissionais de saúde sobre a importância de utilizar os materiais em estoque, priorizando aqueles com data de validade mais próxima.

Como plano de ação implementado em 07/2023, destacamos as seguintes medidas:

FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE
HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES
R. Roberto Santos Corrêa, s/n - Várzea Nova - Santa Rita - PB
CEP: 58.319-000 Tel.: (83) 3229.9100

- Publicação de IT.FARC.007-00 CONTROLE DE VALIDADE E DESCARTE INSUMOS MÉDICO HOSPITALARES, até então inexistente, sobre o controle de validade e as funções de auxiliares de farmácia e farmacêuticos. Frequência: contínuo;
- Definição como plano de metas com o foco de zero perdas para critério de bolsa por desempenho para engajamento de auxiliares e farmacêuticos;
- Treinamento com auxiliares de farmácia e farmacêuticos para implementação da rotina vide IT relacionada. Frequência: contínuo;
- Identificação com etiqueta amarela com data de vencimento próximo dentro de 90 dias para sinalização e priorização da dispensação. Frequência: contínuo;
- Divulgação junto a equipe médica a relação de insumos com vencimento próximo (via farmácia clínica) para estimular a prescrição médica de insumos parados em estoque. Frequência: contínuo;
- Divulgação nas farmácias satélites os resultados mensais e anuais relacionados às perdas. Frequência: contínuo;
- Retirada do estoque do carro de emergência quanto aos itens com vencimento dentro de 90 dias para aumentar a rotatividade e perda por validade. Diminuição do número de itens do carro de emergência. Frequência: contínuo;
- Estímulo dentro da equipe para remanejamento de insumos com validade próxima para satélites com maior utilização. Frequência: contínuo;

Foram implementadas estratégias para reduzir o desperdício dessa quantidade vencida, como a revisão da padronização e dos processos de armazenamento e distribuição, ações de permuta e doação consolidadas no período para estimular o uso de medicamentos com vencimento próximo, evitar perdas e garantir uma gestão mais eficiente dos insumos.

Tabela 1. Valor total de estoque e valor correspondente às perdas no mês vigente em porcentagem %.

Satélite	Valor (perda)	Valor total do estoque	% do estoque
BLOCO CIRÚRGICO	R\$ 3537,92	R\$ 94.339,49	3,75

CDI	R\$ 136,82	R\$ 72.147,00	0,19
CENTRAL	R\$ 543,36	R\$ 82.756,77	0,66
EMERGÊNCIA	R\$ 82,06	R\$ 22.572,40	0,36
UTI GERAL	R\$ 856,30	R\$ 53.263,70	1,61
Total	R\$ 5174,89	R\$ 325.079,36	1,59

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque - Data 31/08/2023 - 23:58 h

Tabela 2. Valor total economizado em relação às possíveis perdas por validade.

INSUMO	Valor	Valor economizado	Ação
VALSARTANA 160MG CP	1,32	R\$ 369,6 (280 unidades)	Estímulo de uso junto a equipe médica.
ESMOLOL, 250MG/ML AMP 10ML	362,2	R\$ 9779,40 (27 unidades)	Valsartana aumento (1152%) Esmolol aumento (1459%)
Total	-	R\$ 10.149	-

Fonte: TI MED

Vale salientar que diante do aumento de consumo de insumos em virtude do aumento de cirurgias e número de leitos, foi observado risco de ruptura de estoque de numerosos itens na instituição. Essa situação proporciona o recebimento de medicamentos e de materiais, como permuta, com proximidade de vencimento.

O Serviço de Farmácia do HM DJMP obedece às diretrizes de verificação de medicamentos e materiais próximos da validade em até 90 dias mensalmente, além de seguir a diretriz de "primeiro que vence é o primeiro que sai", bem como a realização de compras baseadas no consumo mensal para um período de no máximo 180 dias, diminuindo assim o risco de perda por validade. 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.

Desde já, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.



Felipe Cortona Piris
Coordenador da Farmácia Hospitalar
CRF-PB 7388

Apêndice 3 – Processos administrativos da Fundação PBSAÚDE publicados em Diário Oficial da União.

Relatório das ações administrativas de agosto- 08/2023

Da: GERÊNCIA HOSPITALAR ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Cumprindo as prerrogativas da Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, venho através deste relatório, trazer as informações dos processos administrativos da Fundação Paraibana de Gestão em Saúde - PB Saúde, quanto aos contratos assinados, as homologações de resultados da seleção de fornecedores, das dispensa e inexigibilidade, convocações realizadas do chamamento público, as sessões realizadas para seleção de.

CRENCIAMENTO

Diário Oficial PB 01.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 04/2023**

Processo nº SES-PRC-2023/14031

Objeto: Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de Serviços Médicos de CIRURGIA VASCULAR

Diário Oficial PB 02.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 05/2023**

Processo nº SES-PRC-2023/14029

Objeto: Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de Serviços Médicos de UROLOGIA

Diário Oficial PB 08.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 06/2023**

Processo nº SES-PRC-2023/14803

Objeto: Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de Serviços Médicos de MEDICINA INTENSIVA ADULTO

Diário Oficial PB 11.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 07/2023**

Processo nº PBS- -PRC-2023/00964

Objeto: Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de Serviços Médicos na Especialidade de MEDICINA INTENSIVA NEONATAL

Diário Oficial PB 16.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023 - DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº HER-PRC-2023/00426

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA Nº 001/2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2023 - DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14030

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL Nº 002/2023

Diário Oficial PB 17.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023 - DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº HER-PRC-2023/00426

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA Nº 001/2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2023- DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14039

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA TORÁCICA Nº 003/2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2023- DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14031

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA VASCULAR Nº 004/2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005/2023- DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14029

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE UROLOGIA Nº 005/2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2023- DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14030

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL Nº 002/2023

Diário Oficial PB 18.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2023 - DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14803

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE MEDICINA INTENSIVA ADULTO Nº 006/2023

Diário Oficial PB 19.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 007/2023 - DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº PBS-PRC-2023/00964

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE MEDICINA INTENSIVA NEONATAL Nº 007/2023

Diário Oficial PB 24.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2023 - DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PRELIMINAR**

Processo nº SES-PRC-2023/14803

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA INTENSIVA ADULTA Nº 006/2023

Diário Oficial PB 30.08.2023

*** EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 08/2023**

Processo nº PBS-PRC-2023/01119

Objeto: Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de Serviços Médicos de Cirurgia Cardiovascular Adulto e Pediátrica

CONTRATOS

Diário Oficial PB 05.08.2023

*** Nº contrato 0115/2023**

TEM DE TUDO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.

Vigência – 01/08/2023 A 28/01/2024

Diário Oficial PB 10.08.2023

*** Nº contrato 0106/2023**

BJ COMÉRCIO DE ALMEIDA LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.

Vigência – 07/08/2023 A 04/02/2024.

* **Nº contrato** 108/2023

FULANO DE SAL COMERCIO DE PAES E ALIMENTOS PREPARADOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.

Vigência – 07/08/2023 A 04/02/2024.

* **Nº contrato** 0110/2023

MAC COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.

Vigência – 07/08/2023 A 04/02/2024.

* **Nº contrato** 0109/2023

INDUSTRIA DE POLPAS DE FRUTAS NATURAL SABOR LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS.

Vigência – 07/08/2023 A 04/02/2024.

Diário Oficial PB 11.08.2023

* **Extrato de Aditivo de Contrato**

Nº contrato 0172/2022

ALFAPRINT LOCAÇÕES EIRELI – ME

Objeto: Aditivo de CONTRATAÇÃO DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO NA MODALIDADE DE FRANQUIA DE PÁGINAS.

Vigência – 09/08/2022 A 08/08/2024.

* **Extrato de Aditivo de Contrato**

Nº contrato 0051/2022

ZELO LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA EIRELLI

Objeto: Aditivo SERVIÇOS DE LIMPEZA TÉCNICA HOSPITALAR, HIGIENIZAÇÃO, ASSEPSIA E DESINFECÇÃO DE ÁREAS MÉDICO-HOSPITALARES (ÁREAS CRÍTICAS, SEMICRÍTICAS E NÃO CRÍTICAS), BEM COMO SERVIÇOS DE JARDINAGEM COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS.

Vigência – 28/04/2022 A 27/04/2024.

Diário Oficial PB 12.08.2023

***Extrato de Aditivo de Contrato**

Nº contrato 0060/2022

WEIDER SEGURANÇA PRIVADA EIRELI.

Objeto: Aditivo de CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE SEGURANÇA ARMADA E DESARMADA NOS POSTOS DE VIGIA E PORTARIA, BEM COMO O DE PROTEÇÃO PATRIMONIA.

Vigência – 31/05/2022 A 31/05/2024.

Diário Oficial PB 17.08.2023

* N° contrato 0099/2023

ASTECH REPRESENTAÇÕES ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA.

Objeto: LOCAÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS PARA BLOCO CIRÚRGICO.

Vigência – 09/08/2023 A 05/02/2024

* N° contrato 0122/2023

RTS RIO S/A.

Objeto: LOCAÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS PARA BLOCO CIRÚRGICO.

Vigência – 09/08/2023 A 05/02/2024.

* N° contrato 0123/2023

NANO CRIATIVO SERVIÇOS E TREINAMENTOS LTDA.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA AGENTE DE
CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA GERÊNCIA EXECUTIVA DE COMPRAS E
CONTRATOS.

Vigência – 07/08/2023 A 03/02/2024.

Diário Oficial PB 18.08.2023

* N° contrato 0117/2023

VITALE COMERCIO S.A.

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ITENS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA.

Vigência – 14/08/2023 A 31/12/2023.

* N° contrato 0118/2023

TECNOCENTER MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ITENS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA.

Vigência – 14/08/2023 A 31/12/2023.

* N° contrato 0119/2023

MSA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALATRES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ITENS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA.

Vigência – 14/08/2023 A 31/12/2023.

* N° contrato 0121/2023

CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL- -CENEP LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ITENS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA.

Vigência – 14/08/2023 A 31/12/2023.

* Extrato de Aditivo de Contrato N° contrato 0164/2022

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA DO NORDESTE LTDA.

Objeto: ADITIVO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE ABASTECIMENTO
ESPECIALIZADO EM GASES MEDICINAIS DESTINADOS.

Vigência – 10/08/2022 A 09/08/2024.

* N° contrato 0120/2023

JL PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ITENS PARA NUTRIÇÃO CLÍNICA.

Vigência – 14/08/2023 A 31/12/2023.

Diário Oficial PB 30.08.2023

* N° contrato 0134/2023

ORTO MEDICAL MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.

Vigência – 24/08/2023 A 24/08/2023

Diário Oficial PB 31.08.2023

* N° contrato 0161/2023

CONTATTI COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE LÍQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE ÓRGÃOS.

Vigência – 24/8/2023 A 31/12/2023.

* Extrato de Aditivo de Contrato N° 0004/2021

CODATA

Objeto: CONTRATAÇÃO DA PLATAFORMA DIGITAL PARA GESTÃO DOCUMENTAL DO ESTADO DA PARAÍBA – PBD0C

Vigência – 05/11/2021 A 04/11/2024.

* Extrato de Aditivo de Contrato N° 0186/20223

RADCORE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA E IMAGEM (EXAMES E CONFECÇÃO DOS RESPECTIVOS LAUDOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ULTRASSONOGRRAFIA E RADIOGRAFIAS CONVENCIONAIS; PARA PACIENTES INTERNADOS, DE EMERGÊNCIA, AMBULATORIAL E ELETIVOS), VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA E IMAGEM (EXAMES E CONFECÇÃO DOS RESPECTIVOS LAUDOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ULTRASSONOGRRAFIA E RADIOGRAFIAS CONVENCIONAIS; PARA PACIENTES INTERNADOS, DE EMERGÊNCIA, AMBULATORIAL E ELETIVOS), VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, NO QUE TANGE AO CONTRATO DE GESTÃO N° 0078/2021. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA E IMAGEM (EXAMES E CONFECÇÃO DOS RESPECTIVOS LAUDOS DE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ULTRASSONOGRAFIA E RADIOGRAFIAS CONVENCIONAIS; PARA PACIENTES INTERNADOS, DE EMERGÊNCIA, AMBULATORIAL E ELETIVOS).

Vigência – 30/08/2022 A 29/08/2024.

*** N° contrato 0162/2023**

PROMEDCARE COMERCIO E MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DO MONITOR MULTIPARÂMETRO (RESSONÂNCIA MAGNETICA)

Vigência – 26/08/2023 A 26/08/2024.

*** N° contrato 0187/2022**

PB AMBIENTAL GESTÃO DE RESÍDUOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE.

Vigência – 01/09/2022 A 31/08/2024.

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

Diário Oficial PB 05.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00715

Objeto: PROCESSO DE AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE PINÇA DE BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA CURVADA CALIBRE 7,0 FR, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 08.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO N° PBS-PRC-2023/00760

Objeto: AQUISIÇÃO DE SORO, ÁGUA E ELETRÓLITOS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES

Diário Oficial PB 09.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO N° PBS-PRC-2023/00762

Objeto: AQUISIÇÃO DE AVENTAL CIRÚRGICO MANGA LONGA 40G/M2, TAM G, COR AZUL, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00698

Objeto: OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS.

Diário Oficial PB 10.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2022/00149

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO PARA O PACIENTE L.F.S.P. *, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 16.08.2023

*TORNAR SEM EFEITO OS ATOS DE HOMOLOGAÇÃO E SUAS RESPECTIVAS PUBLICAÇÕES

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00313

Objeto: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ORTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO ELETROFISIOLÓGICO EM PACIENTE, M.B.S.*

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00673

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS RELATIVOS À C.M.E

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00673

Objeto: AQUISIÇÃO DE ITENS RELATIVOS À C.M.E

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00791

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PROECIMENTO ELETROFISIOLÓGICO PARA O PACIENTE G.S.L.*

***RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2022/00149

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO PARA O PACIENTE L.F.S.P. *

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00555

Objeto: AQUISIÇÃO DE TUBO 24H ULRICH XD 2020 E EXTENSOR LINHA DO PACIENTE

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00212

Objeto: AQUISIÇÃO DESUMIDIFICADOR

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – INEXIGIBILIDADE Nº 10/2023**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00811

Objeto: MANUTENÇÃO CORRETIVA MICROSCÓPIO ZEISS

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00681

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PROCECIMENTO ELETROFISIOLÓGICO PARA O PACIENTE T.M.N.C

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00753

Objeto: AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/01054

Objeto: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE UTENSÍLIOS PARA A COZINHA DO HMDJMP.

Diário Oficial PB 18.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2022/00943

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2022/00202

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Seleção de Fornecedores**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00850

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Diário Oficial PB 23.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00896

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO ELETROFISIOLÓGICA PARA A PACIENTE V.F.M.*

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00893

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - BACLOFENO

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00825

Objeto: MANUTENÇÃO CORRETIVA EM APARELHOS DE HOLTER AMBULATÓRIO

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00930

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PROCECIMENTO CARDIOLÓGICO PARA OS PACIENTES M.L.S.F. E J.F.S.*

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – INEXIGIBILIDADE Nº 011/2023**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00839

Objeto: AQUISIÇÃO DE LÍQUIDO DE PRESERVAÇÃO DE ÓRGÃOS

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00853

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PROCECIMENTO ENDOVASCULAR PARA O PACIENTE A.B.A.N.*

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – INEXIGIBILIDADE Nº 008/2023**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00576

Objeto: AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CORRETIVA MONITOR RESSONÂNCIA – HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00782

Objeto: AQUISIÇÃO DE FIOS CIRÚRGICOS E HOMOSTÁTICO

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00831

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PROCECIMENTO ELETROFISIOLÓGICO PARA O PACIENTE H.A.M

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00941

Objeto: CONTRATAÇÃO DE COFFEE BREAK E SERVIÇOS

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/01001

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PROCEDIMENTO ELETROFISIOLÓGICO PARA O PACIENTE G.S.A.*

Diário Oficial PB 26.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00922

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO INTRA OPERATÓRIA PARA A PACIENTE G.E.G.*.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – SELEÇÃO DE FORNECEDORES N° 049/2023**

Processo N° PBS-PRC-2023/00496

Objeto: AQUISIÇÃO DE COLA DE FIBRINA.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – SELEÇÃO DE FORNECEDORES N° 012/2023**

Processo N° PBS-PRC-2023/00281

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO – PACIENTE F.F.F.*.

***AVISO DE SESSÃO PÚBLICA – SELEÇÃO DE FORNECEDORES N° 065/2022**

Processo N° PBS-PRC-2023/00573

Objeto: AQUISIÇÃO DE REAGENTES LABORATORIAIS COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS AUTOMÁTICOS E SEMIAUTOMÁTICOS, EM SISTEMA DE COMODATO, INCLUINDO ASSISTÊNCIA TÉCNICA/MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, CONSUMÍVEIS, SOLUÇÕES DE LAVAGENS, TREINAMENTO OPERACIONAL, CONTRÔLES E CALIBRADORES PARA A REALIZAÇÃO DE TESTES IMUNOHEMATOLÓGICOS NA ROTINA PRÉ TRANSFUSIONAL DE PACIENTES ATENDIDOS PELA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HMDJMP.

Diário Oficial PB 29.08.2023

***TERMO DE DIVULGAÇÃO DO RESULTADO – EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 02/2023**

Processo N° SES-PRC-2023/14030

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO N° 0199/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SES-PB)

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00511

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO COM AQUISIÇÃO DE OPME EXTRA SUS – Y.G.B.S.*.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00603

Objeto: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE PORTAS PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00897

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO ELETRONEUROMIOGRÁFICA E AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) PARA O PACIENTE M. A. R

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00890

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA PARA A PACIENTE S.T.L.S.*.

Diário Oficial PB 30.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00511

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO COM AQUISIÇÃO DE OPME EXTRA SUS – Y.G.B.S.*.

***Termo de Divulgação de Resultado – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 05/2023**

Processo Nº SES-PRC-2023/14029

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE UROLOGIA, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO

DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 0199/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SESPB).

***TERMO DE DIVULGAÇÃO DO RESULTADO – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 07/2023**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00964

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE MEDICINA INTENSIVA NEONATAL, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 0199/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SES-PB).

***Termo de Divulgação de Resultado – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2023**

Processo Nº SES-PRC-2023/14039

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA TORÁCICA, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 0199/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SES-PB).

***AVISO DE SESSÃO PÚBLICA – SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 27/2022**

Processo N° PBS-PRC-2023/00477

Objeto: AQUISIÇÃO DOS MATERIAIS DE LIMPEZA DO ALMOXARIFADO GERAL.

***AVISO DE SESSÃO PÚBLICA – SELEÇÃO DE FORNECEDORES N° 072/2022**

Processo N° PBS-PRC-2023/01029

Objeto: AQUISIÇÃO DE AVENTAL CIRÚRGICO DESCARTÁVEL IMPERMEÁVEL ESTÉRIL 40G/M2 MANGA LONGA

Diário Oficial PB 31.08.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – SELEÇÃO DE FORNECEDORES N° 038/2023**

Processo N° PBS-PRC-2023/00434

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CONTAINER DRY BOX (SECO E CLIMATIZADO).

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00829

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NO PACIENTE J.R.M.A

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00828

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROLOGIA NO PACIENTE F.M.S.*

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00827

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NO PACIENTE G.N.A.*

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00892

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA PARA A PACIENTE C.E.S.I.*,

***AVISO DE SESSÃO PÚBLICA – SELEÇÃO DE FORNECEDORES N° 39/2023**

Processo N° PBS-PRC-2022/00307

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS, SEM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL E COM QUILOMETRAGEM LIVRE

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado – EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 04/2023**

Processo N° SES-PRC-2023/14031

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA VASCULAR, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 0199/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SES-PB)

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Diário Oficial PB 08.08.2023

* CONVOCAÇÃO DA 6ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 08 de Agosto de 2023

Pauta: Apresentação da atual estrutura do Hospital Edson Ramalho e propostas de melhorias estruturais e assistenciais; Custeio da POINSP e apresentação do Plano de Trabalho; Mudanças do Regimento De Compras - possibilidade de adesão a ata pública; Assuntos Gerais.

Diário Oficial PB 08.08.2023

* CONVOCAÇÃO DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO FISCAL

Data: 31 de agosto de 2023

Pauta: Abertura; Leitura e aprovação da ATA da 1ª Reunião Ordinária do Conselho Fiscal, ocorrida em 26/05/23; Assuntos Gerais.

Diário Oficial PB 18.08.2023

* CONVOCAÇÃO DA 6ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 21 de Agosto de 2023

Pauta: Leitura e votação das atas pendentes; Apresentação da atual estrutura do Hospital Edson Ramalho e propostas de melhorias estruturais e assistenciais; Custeio da POINSP e apresentação do Plano de Trabalho; Mudanças do Regimento De Compras - possibilidade de adesão a ata pública; Assuntos Gerais.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

Diário Oficial PB 03.08.2023

***25º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados**

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

Diário Oficial PB 19.08.2023

***26º EDITAL DE CONVOCAÇÃO de Candidatos Reclassificados**

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Diário Oficial PB 10.08.2023

BALANÇO PATRIMONIAL

Diário Oficial PB 12.08.2023

Atenciosamente,

Rosicler de Lima Pinheiro

Gerente Hospitalar Administrativo e Financeira
Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires

Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório

Tabela 3 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório - 2023

Planilha de Regulação de Agosto 2023

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
01/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	5	3	2	5	0	0	0	10	01 INTERNAÇÃO CARDIO
	Transplante Cardíaco	2	2	7	2	0	7	0	0	3	6	NÃO HOUE REGULAÇÃO HM/SES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	3	1	0	3	0	0	2	2	NÃO HOUE REGULAÇÃO HM/SES
	Neurocirurgião Pediátrico	2	2	1	2	0	1	1	0	0	2	NÃO HOUE REGULAÇÃO HM/SES
	Neurocirurgião	11	11	7	9	8	7	0	0	1	23	02 INTERNAÇÕES NEURO
	Neurologia Clínica	4	4	2	4	2	2	2	0	0	6	
	Arritmologia	0	0	11	0	0	11	0	0	2	9	TELEMETRIA

	Eletroencefalograma	3	3	0	6	0	0	2	0	0	4	
	Holter	1	1	5	1	1	5	0	0	2	5	
02/08/23	Cirurgia Cardiovascular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	FACULTATIVO MANHÃ JOGO DO BRASIL
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	FACULTATIVO MANHÃ JOGO DO BRASIL
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	FACULTATIVO MANHÃ JOGO DO BRASIL / 01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	FACULTATIVO MANHÃ JOGO DO BRASIL
	Neurocirurgião	3	3	4	2	1	4	0	0	0	7	SÓ TEVE ATENDIMENTO DE NCR A TARDE / 03 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	9	0	0	9	0	0	1	8	RESIDENTES
	Holter	1	1	3	2	0	3	1	0	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO HM/SES, VAGA CEDIDA A SES
	Eletroencefalograma	3	3	0	3	1	0	2	1	0	1	PACIENTE REMARCADO
03/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	6	4	1	6	2	0	1	8	02 ATENDIMENTOS DR LUIS
	Insuficiência Cardíaca	2	2	3	4	0	3	1	0	1	5	NÃO HOUVE REGULAÇÃO HM/SES
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	5	4	4	5	1	0	3	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	1	4	1	1	1	0	1	4	

	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	3	4	3	3	2	0	0	8	
	Neurologia Clínica	8	8	5	11	4	5	5	0	1	14	
	Neurocirurgião	8	8	8	8	3	8	2	0	2	15	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO
	Holter	1	1	4	2	0	4	1	0	0	5	01 MAPA
	Eletroencefalograma	3	3	1	6	0	1	3	0	0	4	
04/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	4	8	0	4	2	0	1	9	NÃO HOUVE REGULAÇÃO HM/SES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	3	2	0	3	1	0	1	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO HM/SES
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	3	4	1	3	1	1	1	5	
	Neurocirurgião Pediátrico	2	2	2	1	2	2	0	0	0	5	
	Neurocirurgião	11	11	6	12	3	6	2	0	3	16	
	Neurologia Clínica	0	0	11	0	0	11	0	0	3	8	RESIDENTES
	Ergometria	4	4	0	4	0	0	2	0	0	2	
07/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	6	6	2	6	3	0	0	11	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	4	2	0	4	1	0	1	4	
	Hemodinâmica adulto	3	3	3	3	2	3	2	0	2	4	

	Cardiopatologia Congênita	4	4	6	3	0	6	2	0	2	5	
	Neurocirurgia	8	8	12	12	5	12	5	1	4	19	03 INTERNAÇÕES
	Arritmologia	0	0	13	0	0	13	0	0	0	13	TELEMETRIA
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	24	0	0	24	0	0	0	24	RESIDENTES
	Neurologia Clínica	8	8	8	11	0	8	2	0	1	16	
	Holter	1	1	6	2	0	6	1	0	2	5	
	Ergometria	4	4	0	4	0	0	1	0	0	3	
	Eletrocardiografia	12	12	8	28	0	8	0	0	0	36	
08/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	5	4	2	5	0	0	1	10	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	2	2	6	6	0	6	1	0	1	10	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	3	3	1	3	0	1	0	6	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	2	2	2	0	2	0	0	1	3	
	Neurocirurgia	11	11	9	7	7	9	4	1	0	18	02 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	4	4	2	4	0	2	0	0	0	6	
	Arritmologia	0	0	12	0	0	12	0	0	2	10	RESIDENTES
	Eletroencefalograma	3	3	2	6	0	2	1	0	1	6	
	Holter	1	1	4	2	0	4	0	0	2	4	MAPA FALTOU
09/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	5	4	4	5	1	0	0	12	

	Cardiologista Clínico adulto	4	4	5	4	4	5	3	0	1	9	
	Arritmologia	4	4	7	4	5	7	0	1	2	13	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	2	1	0	2	0	0	1	2	01 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgião	7	7	4	7	4	4	2	0	0	13	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	11	0	0	11	0	0	0	11	
	Holter	1	1	4	2	0	4	1	1	0	4	01 MAPA
	Eletroencefalograma	3	3	1	6	0	1	1	0	0	6	
10/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	6	6	2	6	1	1	1	11	02 INTERNAÇÕES
	Insuficiência Cardíaca	2	2	3	4	0	3	1	0	0	6	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	3	4	4	3	1	2	2	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	3	0	1	3	0	0	1	3	01 INTERNAÇÃO
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	4	8	0	4	6	0	0	6	
	Neurologia Clínica	8	8	10	12	2	10	0	0	5	19	
	Neurocirurgião	6	6	6	13	2	6	2	0	1	18	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO
	Holter	1	1	4	2	0	4	0	0	2	4	

	Eletroencefalograma	3	3	2	6	0	2	3	0	0	5	
11/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	7	8	0	7	2	0	1	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	3	3	2	3	0	0	0	8	
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	4	7	0	4	4	0	2	5	
	Neurocirurgião	6	6	12	16	0	12	2	0	2	24	01 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgião Pediátrico	2	2	3	2	0	3	0	0	0	5	
	Neurologia Clínica	0	0	9	0	0	9	0	0	2	7	
	Ergometria	4	4	4	8	0	4	3	0	1	8	
	Eletroencefalografia	12	12	4	19	12	4	2	0	2	31	
14/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	4	8	0	4	0	0	0	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	5	4	1	5	1	0	0	9	02 INTERNAÇÕES, 01 NÃO FINALIZADA
	Hemodinâmica adulta	3	3	3	3	2	3	1	0	0	7	
	Cardiopatologia Congênita	4	4	4	1	4	4	0	0	0	9	
	Neurocirurgião	8	8	14	15	0	14	8	0	3	18	03 INTERNAÇÕES
	Arritmologia	0	0	13	0	0	13	0	0	3	10	
	Cardiologista	0	0	22	0	0	22	0	0	0	22	

	Clínico adulto											
	Neurologia Clínica	8	8	4	12	0	4	2	0	3	11	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO
	Holter	1	1	4	2	0	4	0	0	1	5	
	Ergometria	4	4	0	8	0	0	1	0	0	7	
	Eletroencefalograma	0	0	2	0	0	2	0	0	1	1	
15/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	6	4	4	6	2	0	1	11	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	2	2	6	2	0	6	0	0	3	5	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	4	3	1	4	2	0	2	4	
	NCR Pediátrico	2	2	1	3	1	1	0	1	0	4	
	Neurocirurgião	11	11	11	12	6	11	4	0	2	23	03 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	4	4	2	10	1	2	3	1	1	8	
	Arritmologia	0	0	15	0	0	15	0	0	4	11	02 INTERNAÇÕES
	Eletroencefalograma	3	3	2	2	3	2	0	0	0	7	
	Holter	1	1	4	3	0	4	0	0	1	6	01 MAPA
16/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	3	5	3	3	1	0	0	10	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	4	4	4	4	2	1	2	7	
	Arritmologia	4	4	6	5	4	6	2	0	1	12	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico	4	4	3	2	1	3	0	0	1	5	02 INTERNAÇÕES

	Pediátrico											
	Neurocirurgião	7	7	4	8	1	4	1	0	2	10	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	10	0	0	10	0	0	4	6	
	Holter	1	1	6	2	0	6	0	0	2	6	01 MAPA
	Eletroencefalograma	3	3	2	5	0	2	2	0	0	5	
17/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	5	4	4	5	0	1	1	11	DR LUIS
	Insuficiência Cardíaca	2	2	2	3	2	2	0	0	0	7	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	5	4	4	5	3	1	1	8	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	MÉDICA ATENDEU DIA 15/08/2023 PARA COMPENSAR DIA 17/08/2023
	Neurologia Clínica	4	4	6	4	1	6	1	0	2	8	
	Neurologia Clínica	8	8	4	12	5	4	5	2	1	13	
	Neurocirurgião	6	6	6	13	4	6	3	0	0	20	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO
	Holter	1	1	4	2	0	4	0	0	1	5	
	Eletroencefalograma	3	3	2	6	0	2	0	0	5	3	
18/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	5	4	4	5	0	1	0	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	2	4	1	2	3	0	1	3	

	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	3	4	0	3	3	0	3	1	
	Neurocirurgião	2	2	2	15	4	2	3	1	0	16	01 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgião Pediátrico	6	6	1	1	0	1	0	0	0	2	
	Neurologia Clínica	0	0	8	0	0	8	0	0	3	5	
	Eletroencefalograma	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
	Ergometria	4	4	2	6	2	2	2	1	1	6	
21/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	4	4	2	4	0	0	1	9	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	1	4	3	1	1	1	0	6	
	Hemodinamista adulto	3	3	3	3	2	3	1	1	2	4	
	Cardiopatologia Congênita	4	4	7	4	4	7	1	0	2	12	
	Neurocirurgião	8	8	4	9	6	4	1	1	1	16	
	Arritmologia	0	0	15	0	0	15	0	0	0	15	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	24	0	0	24	0	0	1	23	
	Neurologia Clínica	8	8	6	9	5	6	2	1	2	15	
	Holter	1	1	5	1	1	5	0	1	1	5	
	Ergometria	4	4	1	7	1	1	2	0	0	7	
	Eletroneuromiografia	12	12	12	14	8	12	6	0	8	20	

22/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	3	4	3	3	0	0	0	10	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	2	2	5	1	0	5	1	0	1	4	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	2	1	0	2	1	0	0	2	
	Neurocirurgião Pediátrico	2	2	0	2	2	0	0	0	0	4	
	Neurocirurgião	11	11	8	11	11	8	1	1	0	28	
	Neurologia Clínica	4	4	0	4	4	0	1	2	0	5	
	Arritmologia	0	0	15	0	0	15	0	0	1	14	02 INTERNAÇÕES
	Eletroencefalograma	3	3	2	4	2	2	1	0	0	7	
	Holter	1	1	3	2	0	3	0	0	0	5	
23/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	0	4	3	0	0	0	0	7	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	5	4	4	5	2	1	1	9	
	Arritmologia	4	4	5	5	4	5	0	1	1	12	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	0	4	0	0	3	0	0	1	
	Neurocirurgião	7	7	2	10	4	2	5	1	0	10	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NÃO TEVE ATENDIMENTO DOS RESIDENTES NESTE DIA
	Holter	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
	Eletroencefalograma	3	3	1	6	0	1	4	0	0	3	

24/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	3	4	4	3	0	0	0	11	
	Insuficiência Cardíaca	2	2	0	2	2	0	0	0	0	4	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	3	4	4	3	2	1	2	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	7	4	1	7	0	0	2	10	01 INTERNAÇÃO
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	3	4	0	3	0	0	0	7	
	Neurologia Clínica	8	8	6	8	8	6	2	1	2	17	
	Neurocirurgia	6	6	10	10	5	10	6	0	1	18	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO
	Holter	1	1	3	1	1	3	1	0	1	3	
	Eletroencefalograma	3	3	0	6	0	0	4	0	0	2	
25/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	4	4	4	4	1	1	0	10	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	1	4	2	1	0	1	1	5	
	Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	2	4	1	2	2	0	1	4	
	Neurocirurgia	2	2	8	7	11	8	4	0	1	21	
	Neurocirurgia Pediátrico	2	2	2	2	2	2	0	2	1	3	

	Neurologia Clínica	0	0	8	0	0	8	0	0	2	6	
	Ergometria	4	4	4	4	4	4	0	1	0	11	
	Eletrocardiografia	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	MÉDICO ATENDEU 29/09
28/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	3	4	4	3	1	0	0	10	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	1	3	4	1	1	1	0	6	
	Hemodinâmica adulto	3	3	3	2	3	3	0	0	1	7	
	Cardiopatologia Congênita	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	NÃO TEVE ATENDIMENTO DE DR. FABRÍCIO NESTE DIA
	Neurocirurgia	8	8	9	8	8	9	0	0	0	25	02 INTERNAÇÕES
	Arritmologia	0	0	14	0	0	14	0	0	2	12	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	24	0	0	24	0	0	1	23	
	Neurologia Clínica	8	8	1	8	8	1	0	4	0	13	
	Holter	1	1	5	1	1	5	1	0	0	6	
	Ergometria	4	4	5	4	0	5	2	0	0	7	
29/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	0	4	4	0	1	0	0	7	
	Transplante Cardíaco	2	2	6	0	0	6	0	0	1	5	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	4	4	1	4	2	0	0	7	
	Neurocirurgia	2	2	1	2	2	1	0	0	0	5	

	Pediátrico											
	Neurocirurgião	11	11	9	11	11	9	3	0	1	27	02 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	4	4	2	4	4	2	1	2	0	7	
	Arritmologia	0	0	17	0	0	17	0	0	0	17	02 INTERNAÇÕES
	Eletroencefalograma	3	3	1	6	0	1	4	0	0	3	
	Holter	1	1	2	1	1	2	1	1	0	2	
	Eletroencefalografia	12	12	4	26	0	4	6	0	0	24	
30/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	2	4	4	2	0	0	1	9	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	4	4	4	4	0	0	1	11	
	Arritmologia	4	4	4	5	4	4	1	1	2	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	0	4	4	0	0	0	0	8	
	Neurocirurgião	7	7	10	6	7	10	0	0	4	19	02 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	11	0	0	11	0	0	2	9	
	Holter	1	1	5	2	0	5	1	0	2	4	
	Eletroencefalograma	3	3	2	5	0	2	4	0	1	2	
31/08/23	Cirurgia Cardiovascular	4	4	5	4	4	5	0	0	1	12	
	Insuficiência Cardíaca	2	2	0	2	2	0	2	1	0	1	
	Cardiologista Clínico adulto	4	4	6	4	4	6	2	1	0	11	

Cardiologista Clínico Pediátrico	4	4	2	3	3	2	1	1	1	5	
Neurologista Clínico Pediátrico	4	4	5	7	1	5	2	0	0	11	
Neurologia Clínica	8	8	4	8	8	4	2	2	1	15	
Neurocirurgião	6	6	10	10	5	10	6	0	1	18	
Holter	1	1	2	2	0	2	1	0	2	1	
Eletroencefalograma	3	3	2	4	2	2	2	1	0	5	
Total	753	753	993	917	387	993	250	54	193	1800	

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.