HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

PB SAÚDE FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

GOVERNO DA PARAÍBA

RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

DEZEMBRO
2023

R. Roberto Santos Corrêa, s/n - Várzea Nova - Santa Rita - PB
CEP: 58.319-000 Tel.: (83) 3229.9100

RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires: dezembro 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 dezembro de 2023, comparando-os às metas propostas no Plano de Trabalho e firmadas em contrato.

SANTA RITA – PB

2023

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Total de internações registradas no ano de 2023 20
Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica 15
Gráfico 3 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica 15
Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica 16
Gráfico 5 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica 16
Gráfico 6 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados no ano de 2023 17
Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista 18
Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica realizadas 18
Gráfico 9 –Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica 18
Gráfico 10 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta realizadas no período 19
Gráfico 11 – Número de Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico realizadas 19
Gráfico 12 – Total de exames diagnósticos realizados no período. 20
Gráfico 13 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período 20
Gráfico 14 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período 21
Gráfico 15 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período. 21
Gráfico 16 – Quantidade de Holters realizados no período 21
Gráfico 17 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período 22
Gráfico 18 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período 22
Gráfico 19 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período. 22
Gráfico 20 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas no período. 23
Gráfico 21 – Ttal de procedimentos em Medicina Intervencionista realizadas 24
Gráfico 22 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados no período 24
Gráfico 23 – Procedimentos endovasculares realizados no período 24
Gráfico 24 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados no período 25
Gráfico 25 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período 25
Gráfico 26 – Total de Cirurgias realizadas no período 26

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

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação Central de 48
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da..... 51
Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário.... 53
Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório. 62

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

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

TERMOS E DEFINIÇÕES[1]

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

[1] BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Departamento e Sistemas e Redes Assistenciais. **Padronização da Nomenclatura do Censo Hospitalar**. 2. Ed. Revista. Brasília: Ministério da Saúde, 2002.
[2] PEDROLO, FT *et al.* The experience of care for the surgical patient: the nursing students' perceptions. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 35, n. 1, pp. 35-40, 2001. Disponível em: https://www.scielo.br/j/reeusp/a/LW8hf4mHYQhK8ZHNGFTMyBh/abstract/?lang=en. Acesso em: 22 nov;. 2022.
[3] CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Nursing care applied to surgical patient in the pre-surgical period. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Disponível em: https://www.scielo.br/j/reeusp/a/6tSjrS7tCLkK6s97c[illegible]ormat=pdf&lang=en. Acesso em 2022 Nov 18.

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

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

[4] BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS:** Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Ocupação Operacional Geral. Disponível em: https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-01.pdf. Acesso em: 18 Nov. 2022.
[5] WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Improving early childhood development: WHO Guidelines. Genebra: WHO, 2020. Available from: file:///D:/Desktop/9789240002098-eng.pdf. Acesso em: 22 Nov. 2022 .
[6] CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Cuidados de enfermagem realizados ao paciente cirúrgico no período pré-operatório. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000100002. Acesso 18 Nov. 2022.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO 10
1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP 11
1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO 11
1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional 11
2 AÇÕES DE DESTAQUE 12
3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE 14
3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES 14
3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL 17
3.3 **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)** 20
3.4 **MEDICINA INTERVENCIONISTA** 24
3.5 **PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS** 26
3.6 **TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE** 29
4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO 30
4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL) 30
4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR) 31
4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH) 32
4.4 **TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TXOC)** 33
4.5 **TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TXMI)** 35
4.6 **TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TXSCE)** 36
4.7 **ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)** 37
4.8 **ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)** 38
4.9 **ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)** 38
4.10 **TAXA DE ABSENTEÍSMO (TXAB)** 38
GRÁFICO 39 – TAXA DE ABSENTEÍSMO (TXAB) 39
5. OUTROS INDICADORES 39
5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TXOSC) 39
5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE© (NPS) 40
5.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS) 42
5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO 43

5.4.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução 43
5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS 45
5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL 46
5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO 46
6. CONCLUSÕES 47

1 INTRODUÇÃO

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

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

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

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

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HMDJMP no mês de dezembro de 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 dezembro o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 277 leitos (100%) e dispunha de 271 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 98,00% (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	28	1	-1	97,00
Internação Neurológica	32	30	1	-1	97,00
Internação Pediátrica	15	14	1	-	100,00
Internação Clínica	33	32	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) – hemodinâmica	6	0	-	-	100,00
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	11	-	-	100,00
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
Enfermaria pré operatória	25	25	-	-	100,00
Observação Tomografia	2	2	-	-	100,00
Total	**277**	259 / **271**	10	**2**	**98,00**

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.

TÍTULO	TIPO DE ATIVIDADE	MODALIDADE	PUBLICO ALVO	CARGA HORÁRIA	QUANT INSCRITOS	QUANT PARTICIPANTES
Aneurisma e Embolização com Cail	Treinamento	Presencial	Equipe da Hemodinâmica	02 horas	20	17
Resíduos Sólidos dos Serviços de Saúde	Treinamento	Presencial	Público Geral	01 hora	-	85
Fluxo de Medicamento Externo e Conciliação Medicamentosa	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos	01 hora	-	1
A Importância do Caratenóide e da Proteína na Prevenção e Tratamento Oncológico	Treinamento	Presencial	Nutricionistas	01 hora	-	6
Fases da Reabilitação Cardiopulmonar	Treinamento	Remota	Fisioterapia	02 horas	37	13
STOP PAV	Treinamento	Presencial	Equipes Assistenciais	01 hora	37	35
Atendimento ao Cliente Interno e Externo - Turma 1	Treinamento	Presencial	Equipe de Manutenção e outros	4 horas	9	4
Atendimento ao Cliente Interno e Externo - Turma 2	Treinamento	Presencial	Equipe de Manutenção e outros	4 horas	17	4
Curativo Cirurgico Safenectomia	Treinamento	Presencial	Equipes Assistenciais	1 hora	-	3
Boas Práticas no Cuidado de Curativos de Feridas Operatórias	Treinamento	Presencial	Equipes Assistenciais	1 hora	-	66
Queda, Prevenção e Cuidados	Treinamento	Presencial	Maqueiros	01 hora	-	30
Registro de Acidentes	Treinamento	Presencial	Equipes Assistenciais das Urgências	01 hora	-	5
Cuidados de Pacientes em Protocolo de ME	Palestra	Presencial	Equipes Assistenciais das UTI's	04 horas	52	38
Manutenção do PICC	Treinamento	Presencial	UTI Pediátrica	01 hora	-	17
Manutenção do PICC (Medidas Preventivas)	Treinamento	Presencial	Internação Pediátrica	01 hora	-	14
Sinais Vitais e Mensuração do Balanço Hídrico	Treinamento	Presencial	UTI Pediátrica	01 hora	-	34
Padronização do Período de Troca de Dispositivos	Treinamento	Presencial	UTI Pediátrica	01 hora	-	28
Padronização do Período de Troca de Dispositivos	Treinamento	Presencial	Internação Pediátrica	01 hora	-	33
					172	433

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houve 397 internações, apresentando um aumento em todos os componentes assistenciais. (gráficos 1-5).

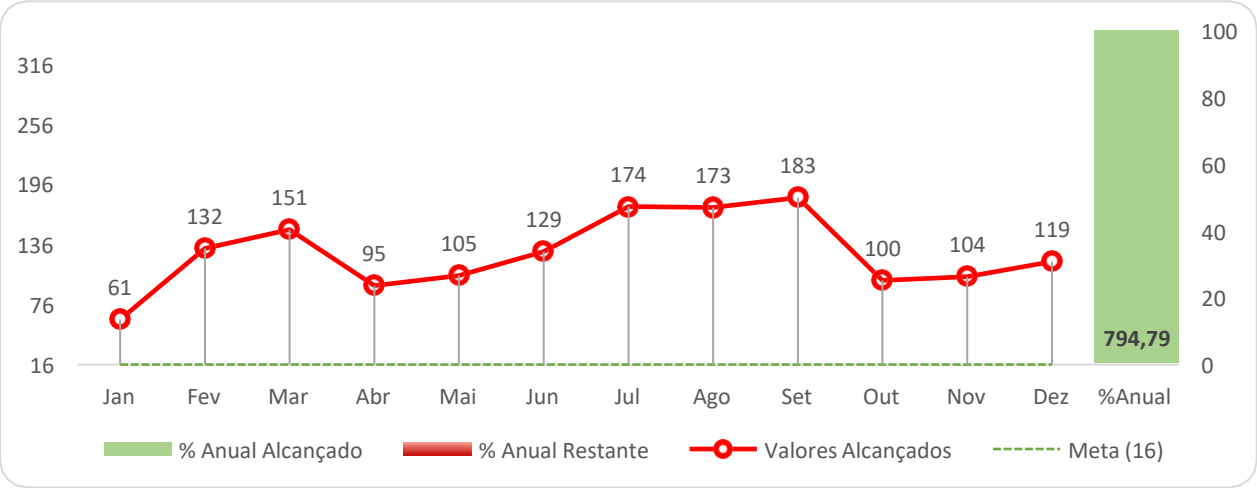
Causa

Esse aumento no número de internações hospitalares deu-se pela ampliação do número de leitos, especialmente da cardiologia cirúrgica. Todos os componentes já alcançaram a meta mensal pactuada, com uma tendência à estabilidade de 410 internações mensais. Destaca-se as Internações da Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica que ultrapassou 743,75 % da meta pactuada.

Ação

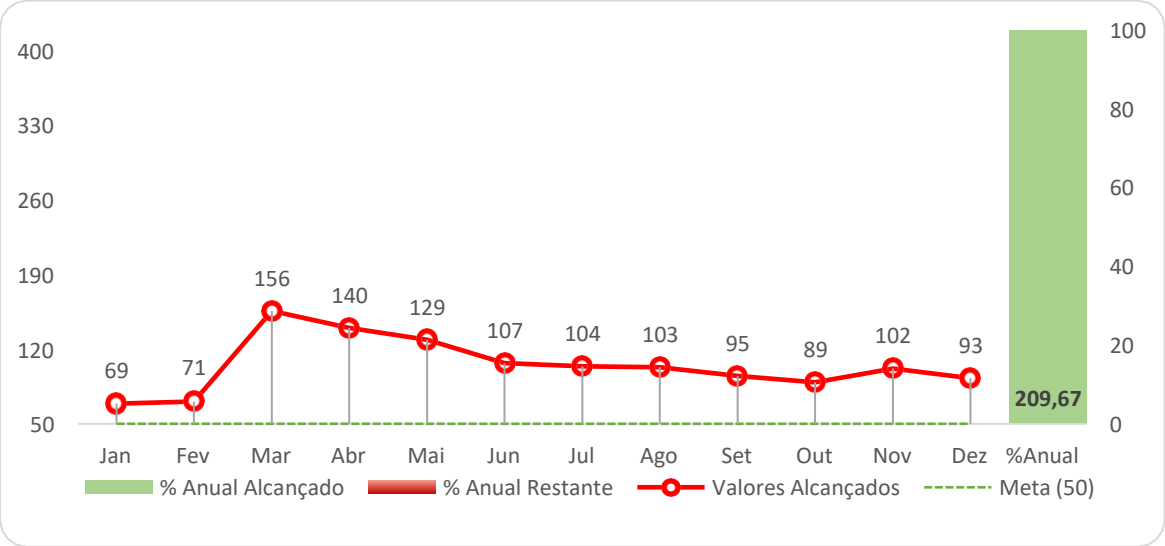
Manter o monitoramento das metas e continuar acompanhando a evolução dos resultados.

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



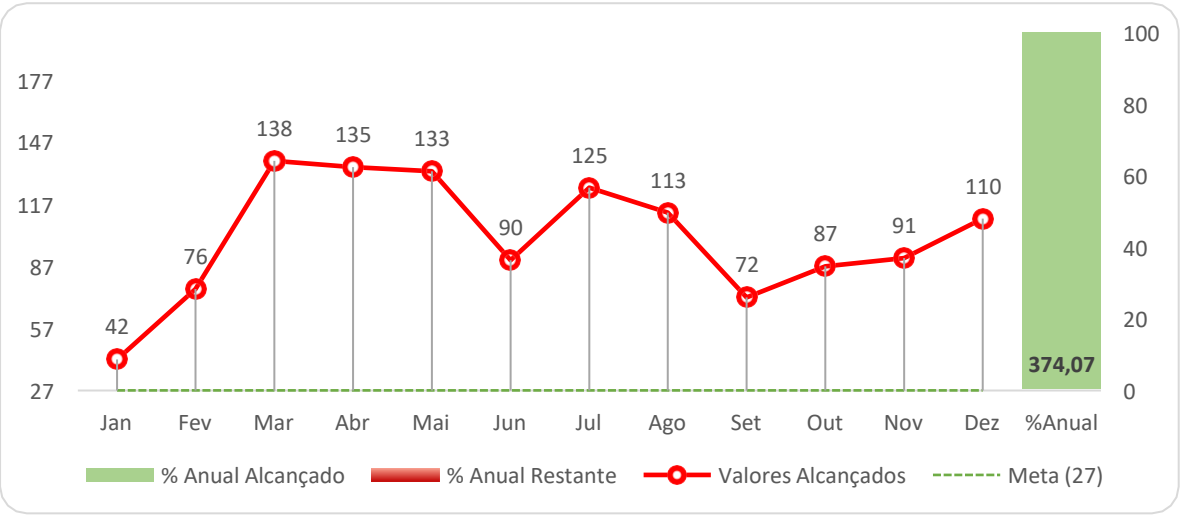
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



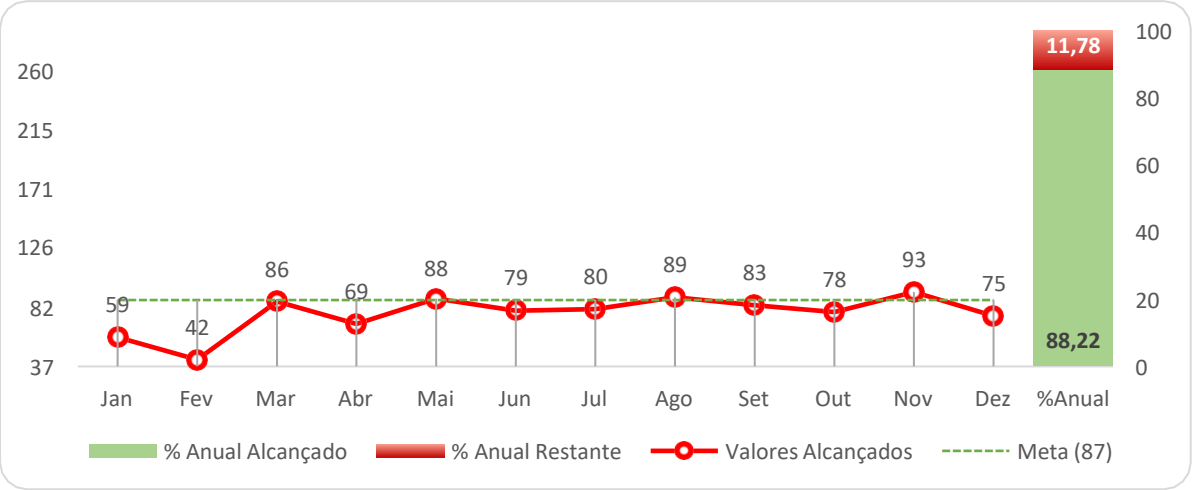
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



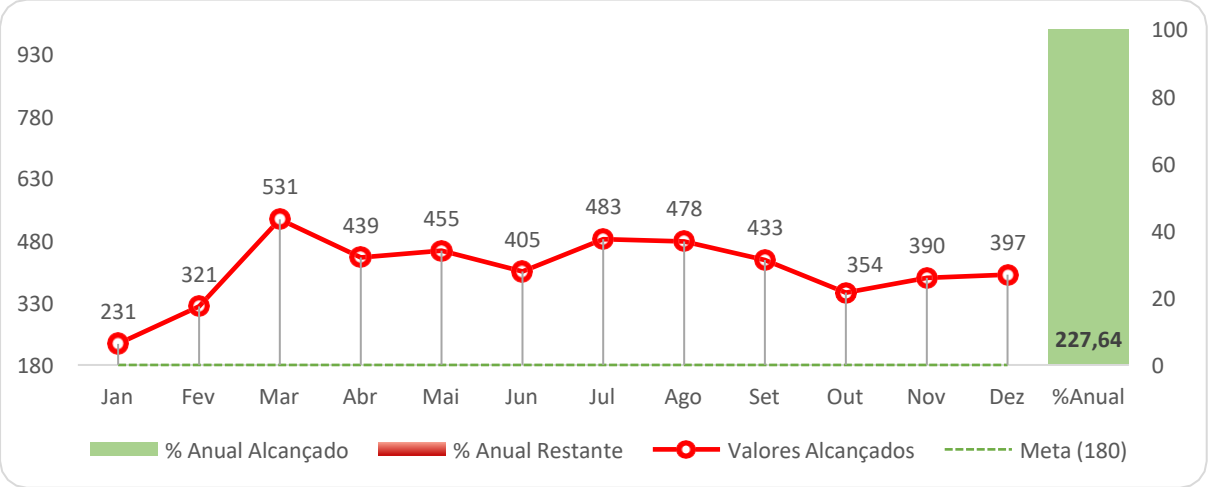
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



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

Gráfico 5 – Total de Internações registradas observadas no período.



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

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Análise Crítica

Fato

Houve 1.277 consultas, 37,31% além da meta (gráficos 6-11).

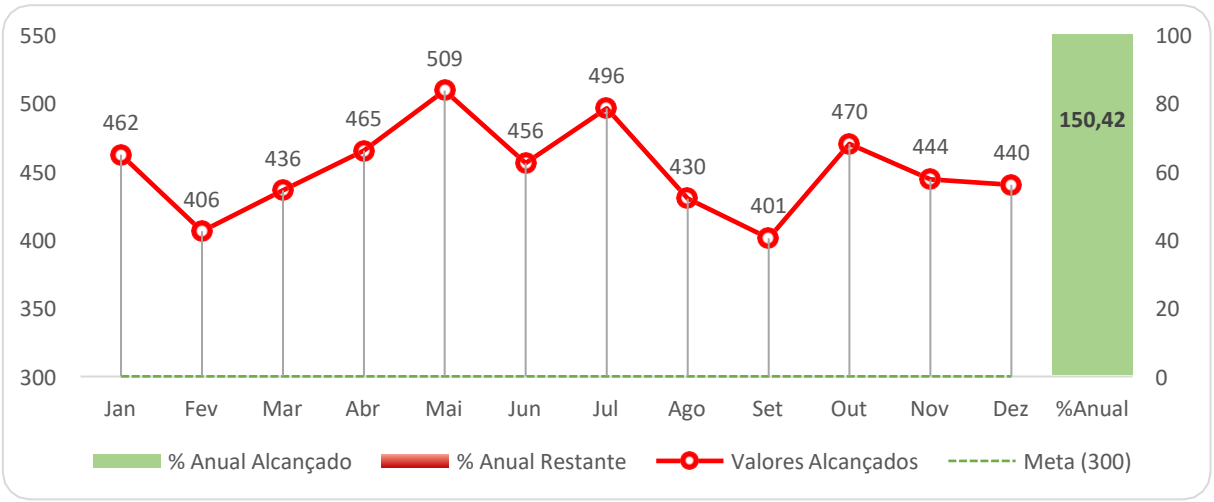
Causa

Todos os setores do ambulatório, obtiveram resultados positivos. Destacando-se a Neurocirurgia adulto/ pediátrico e a Cardiologia Clínica Adulto, Arritmologia e a cardiologia intervencionista no mês de dezembro de 2023. Cabe ressaltar o atingimento das metas anuais contratuais de todos os componentes ambulatoriais, no total de 15.792 atendimentos.

Ação

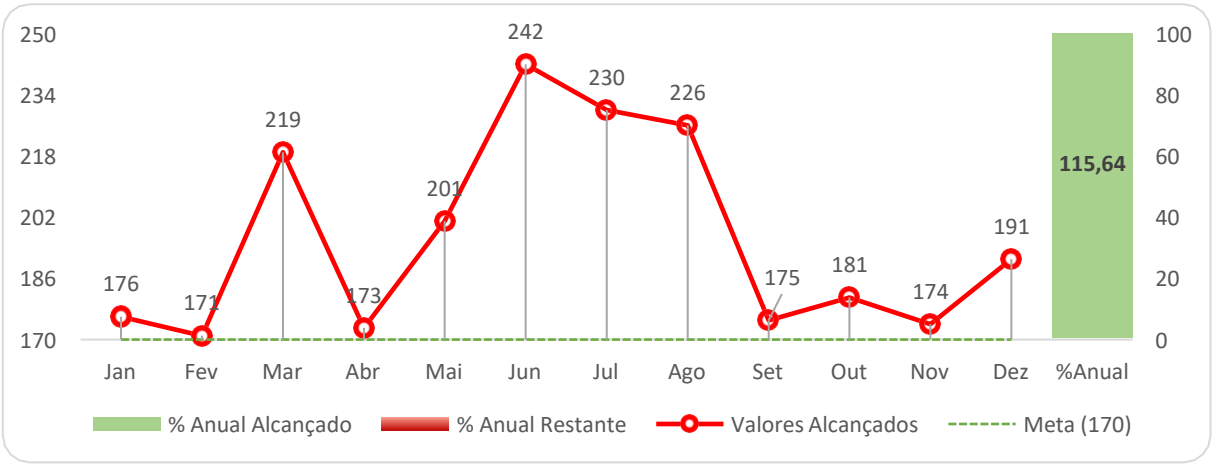
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos, além de realizar um planejamento em relação aos feriados a fim de não comprometer a demanda. Bem como, continuar no monitoramento constante das metas contratualizadas.

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



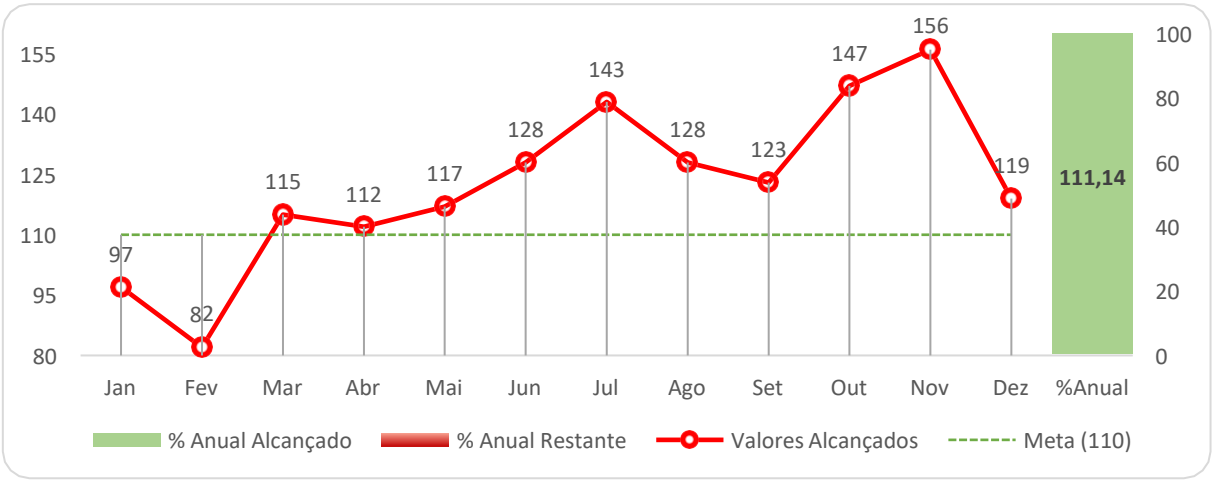
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



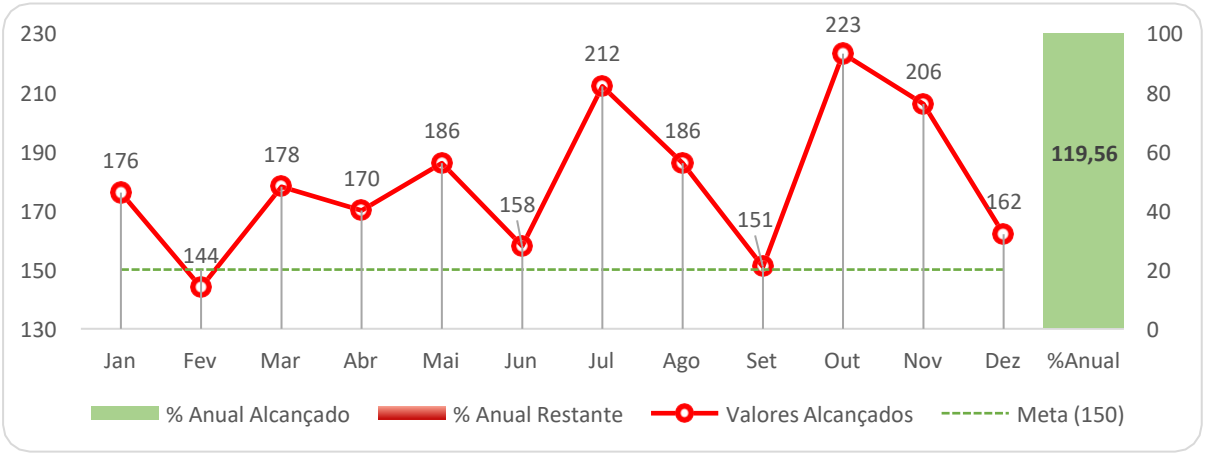
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



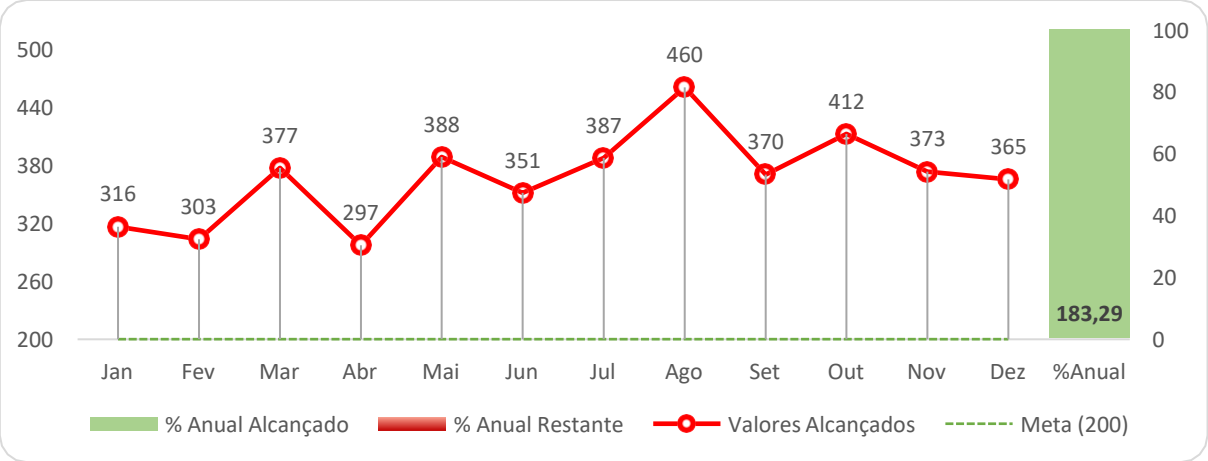
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



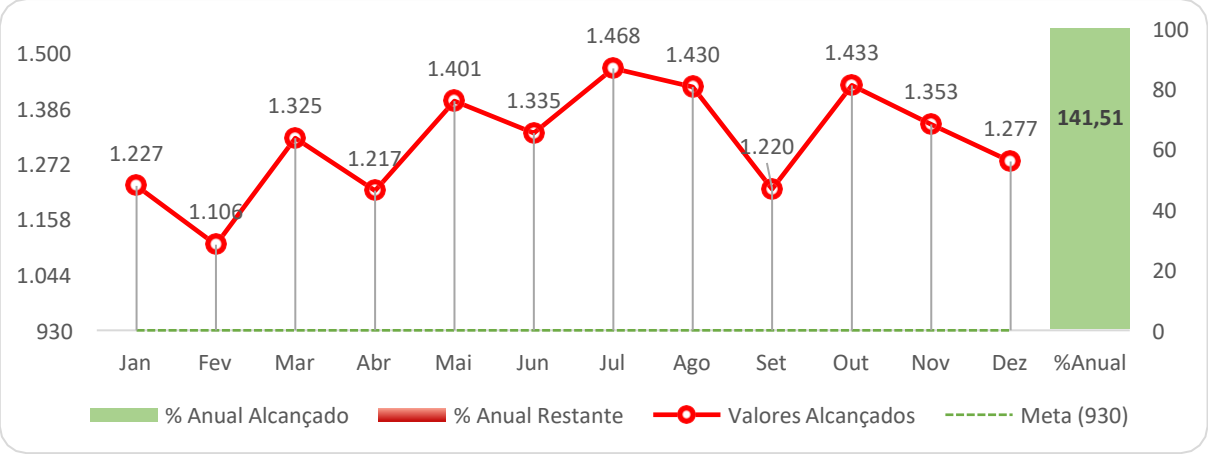
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 3.710 exames diagnósticos, ultrapassando a meta esperada (gráficos 12-20).

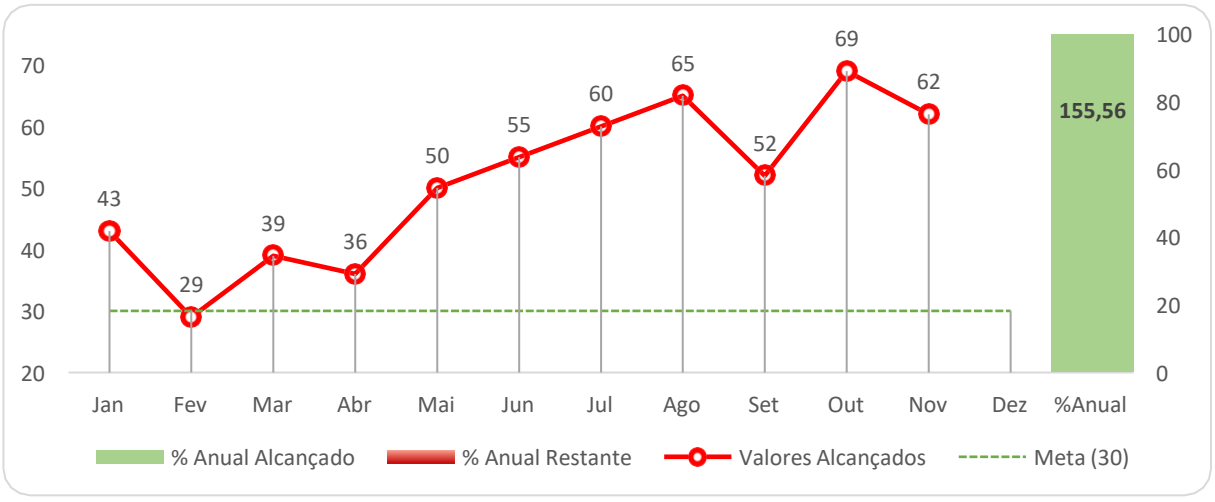
Causa

Todos procedimentos diagnósticos obtiveram resultados positivos, comportando-se acima da meta mensal pactuada. Em relação ao total de exames diagnósticos evidencia-se que a meta anual pactuada foi cumprida por todos os componentes deste processo, ficando acima do estabelecido para o ano.

Ação

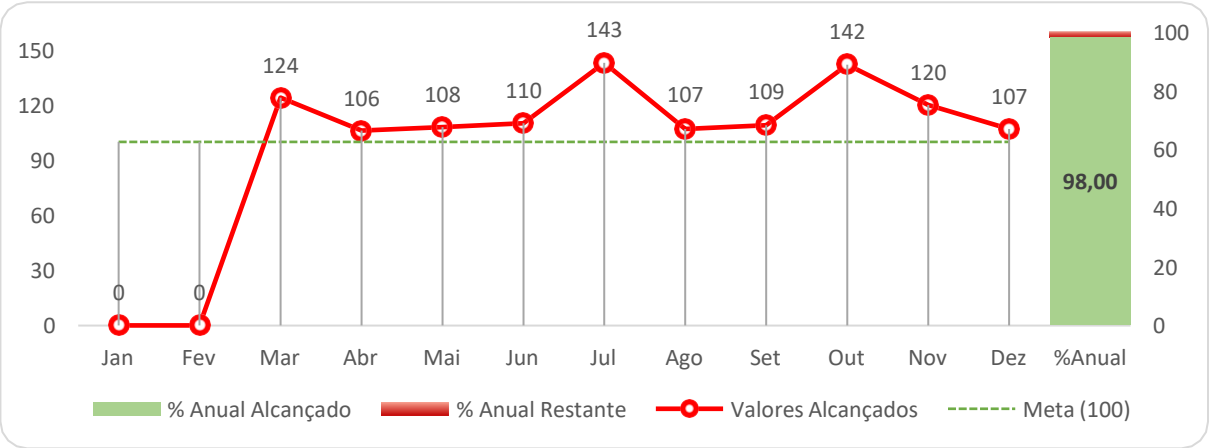
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos e manter a gestão de máquinas e equipamentos a fim de assegurar o pleno funcionamentos destes, evitando desídia a população.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



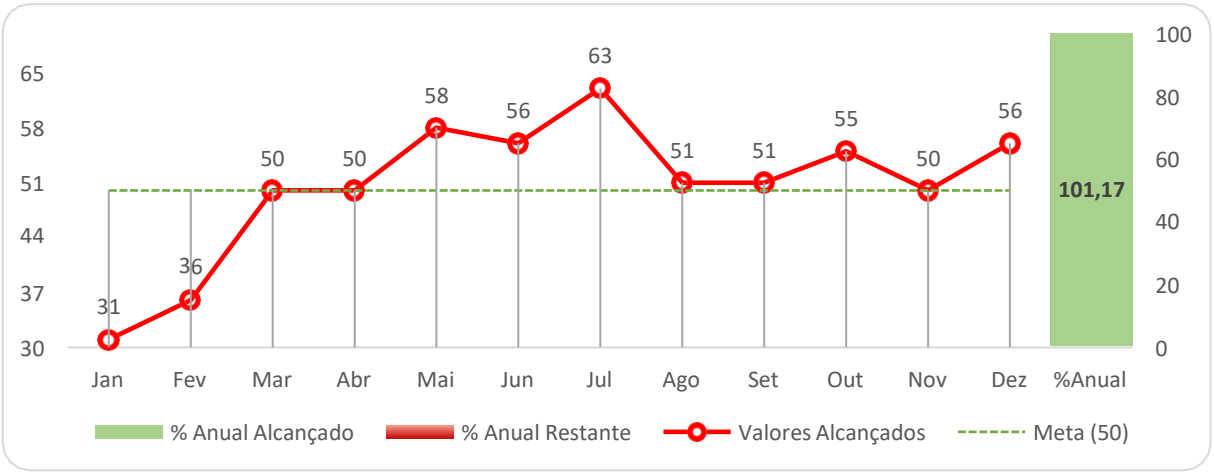
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.



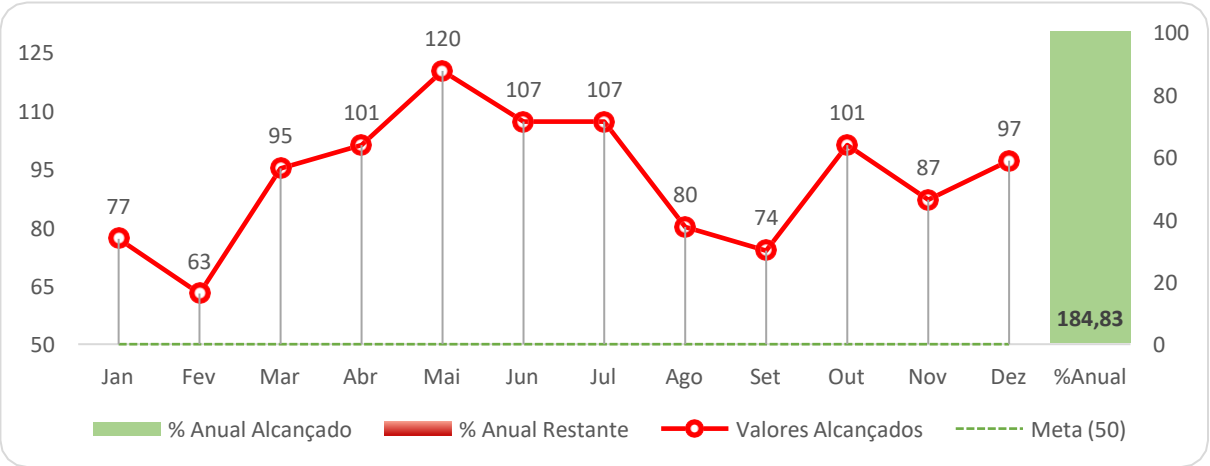
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



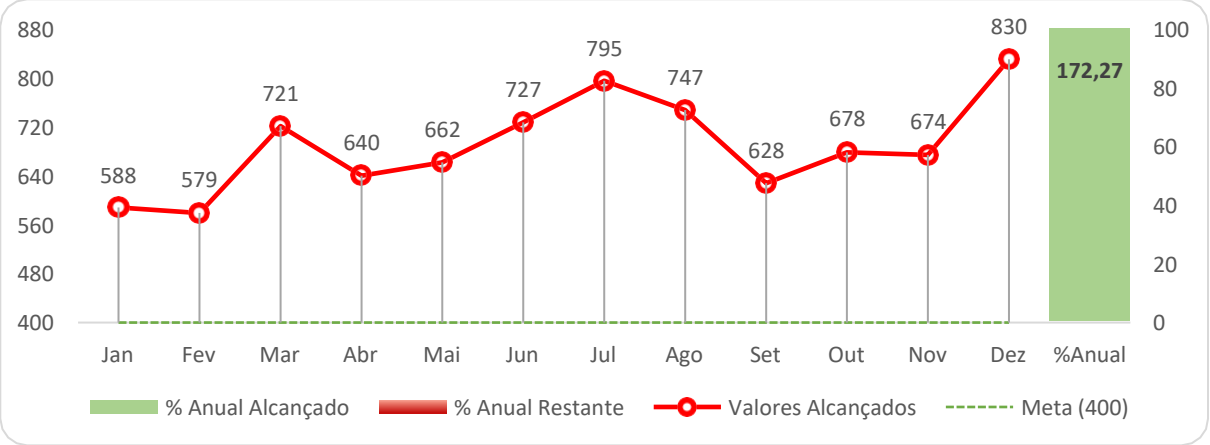
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



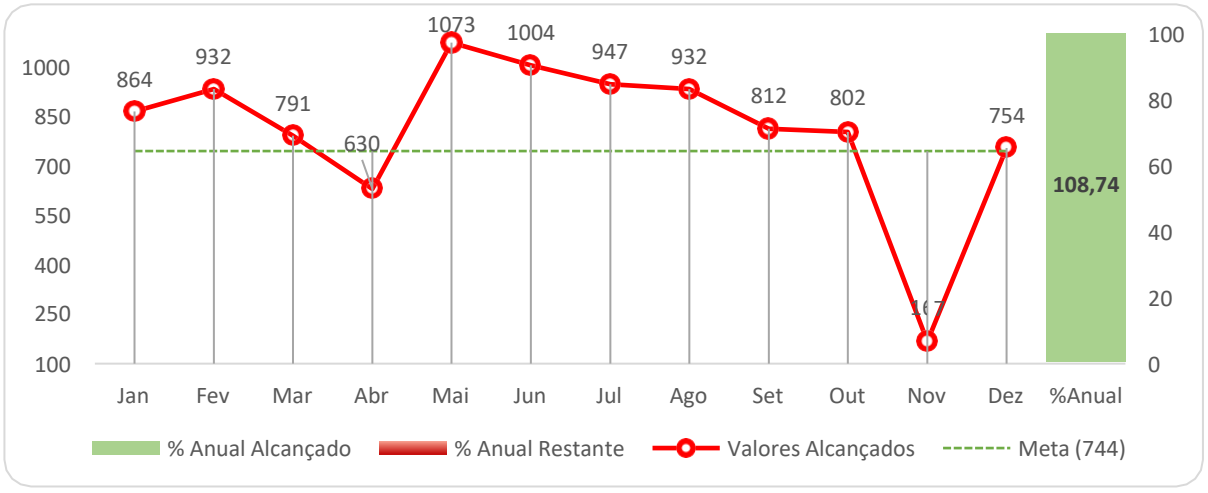
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



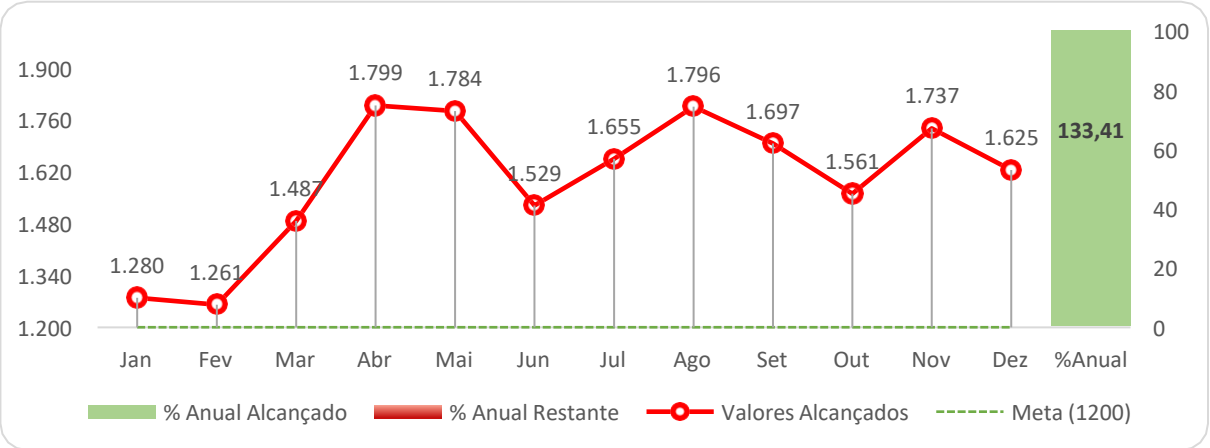
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



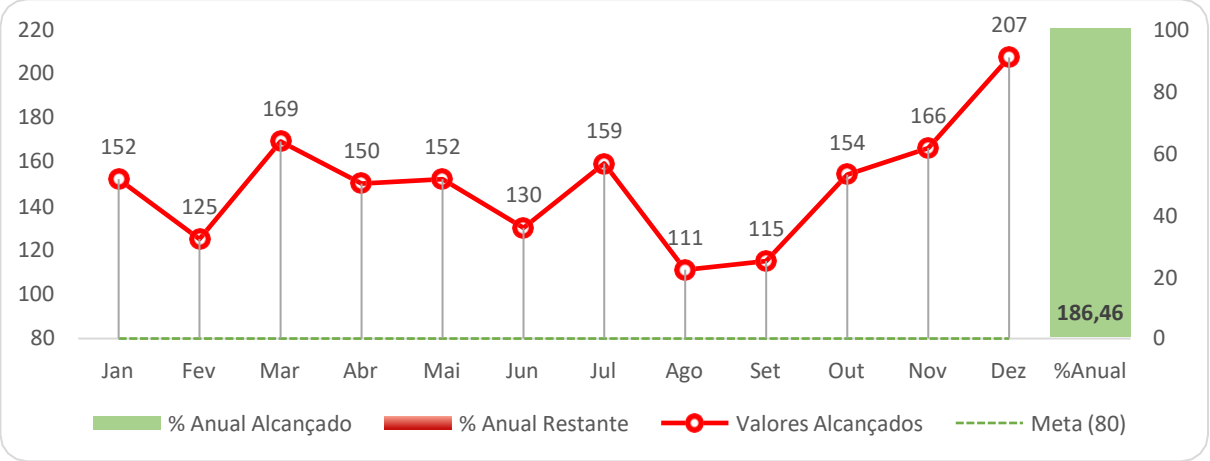
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



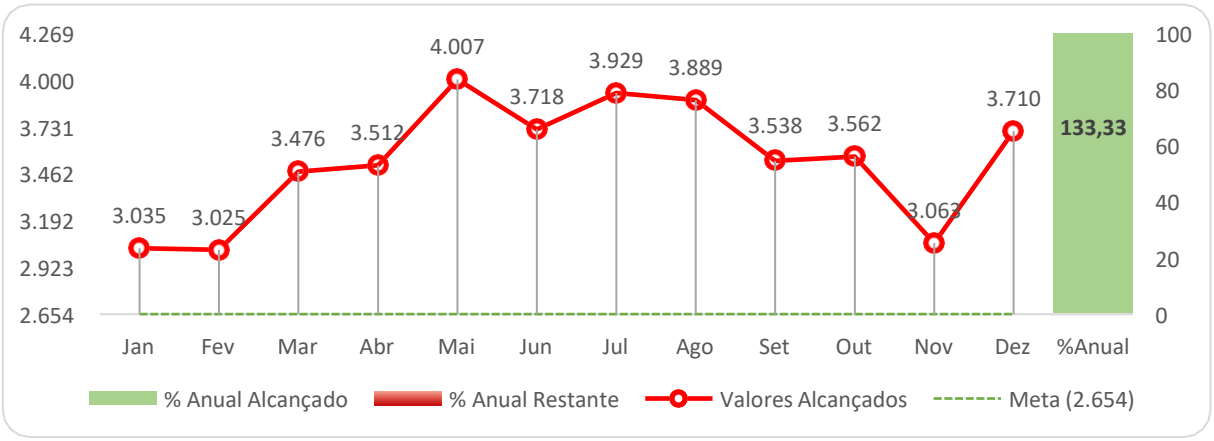
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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 458 procedimentos no mês, ultrapassando a meta mensal pactuada (405 procedimentos) (gráficos 21-25).

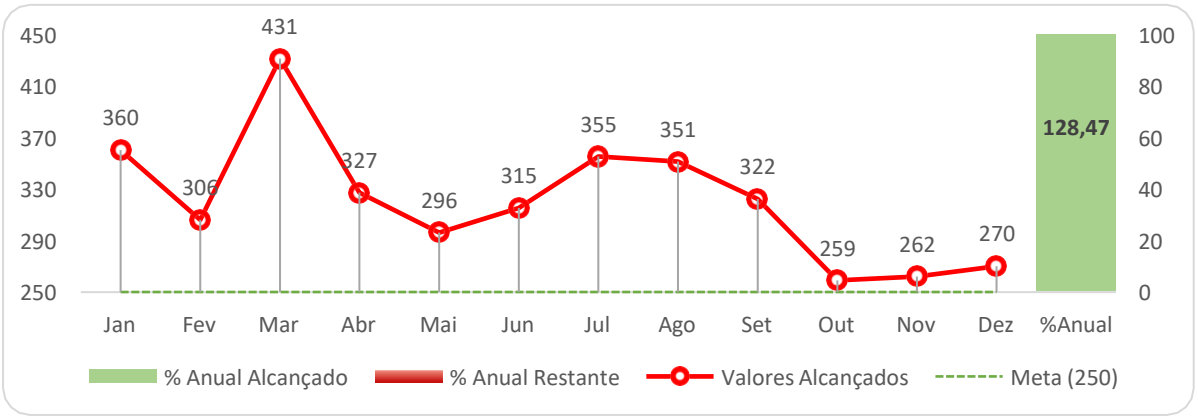
Causa

Todos os procedimentos obtiveram resultados acima da meta mensal estabelecida. Destaca-se mais uma vez, os procedimentos de Eletrofisiologias que ultrapassaram 140% da meta anual pactuada.

Ação

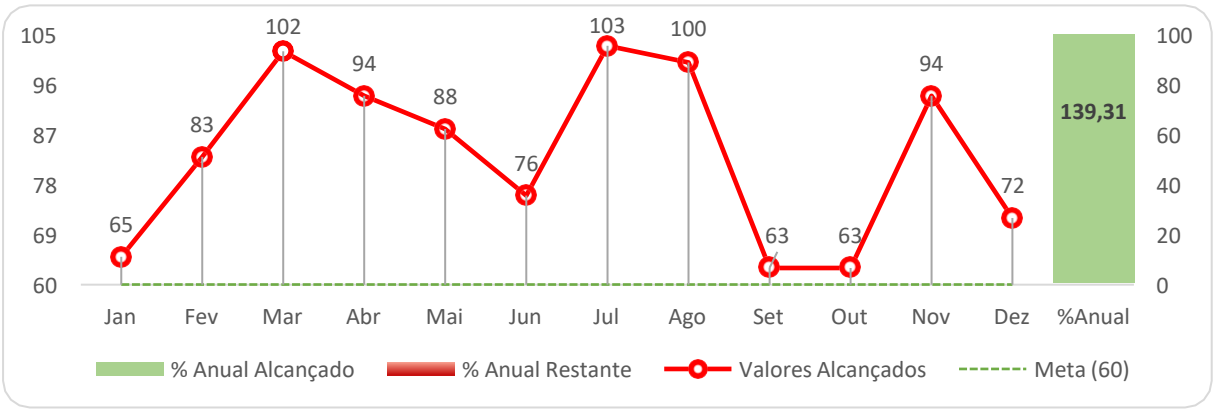
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas.

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



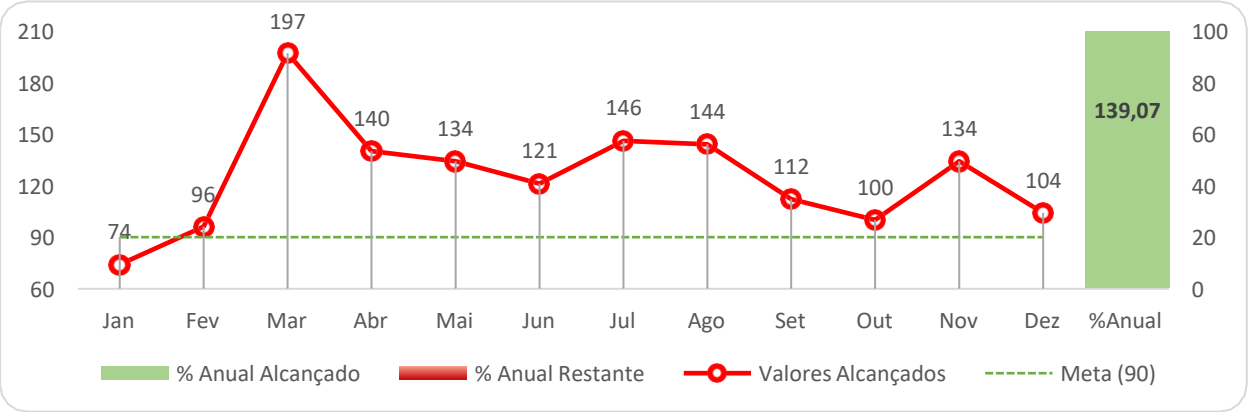
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



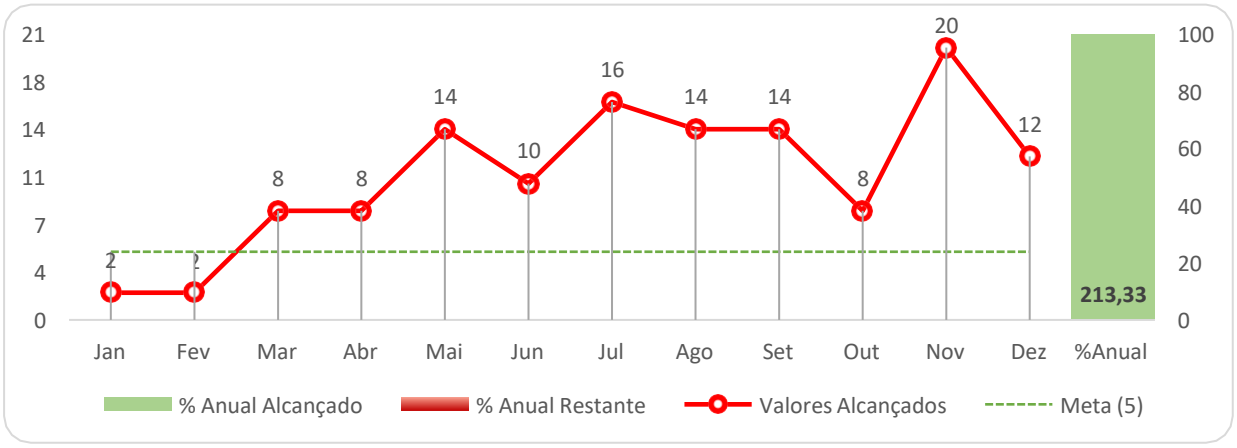
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



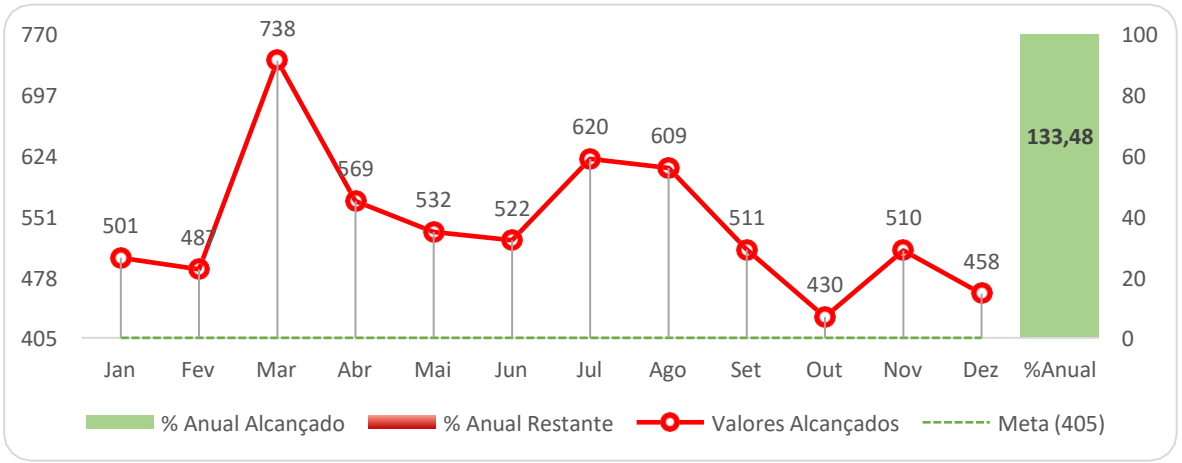
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 348 procedimentos cirúrgicos, 104% a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

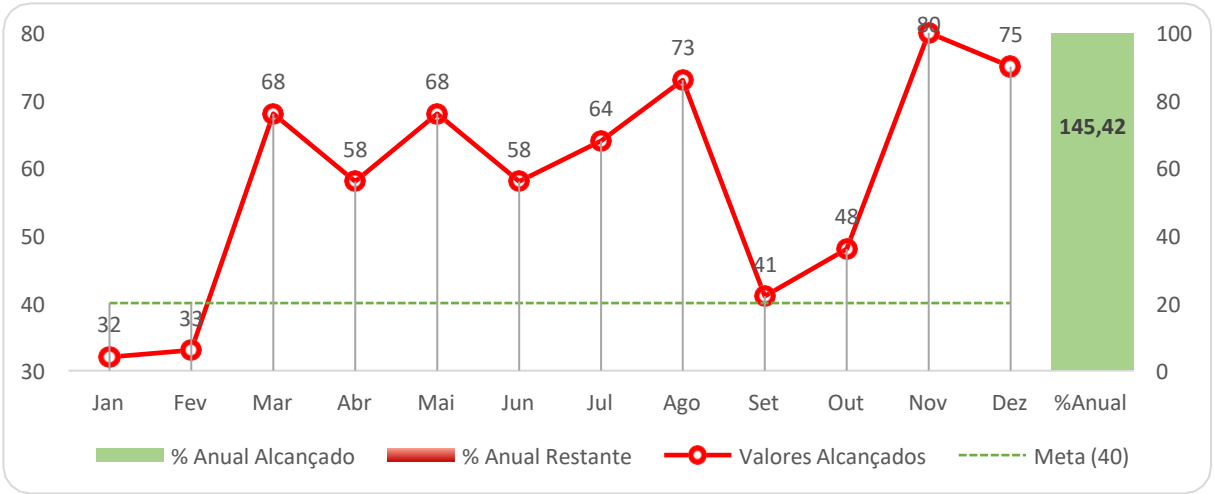
Causa

Os resultados gerais mantêm-se positivos, com todas as metas alcançadas no total de cirurgias realizadas. Em relação as cirurgias neurológicas pediátricas verificaram-se um aumento em relação ao mês anterior em suas realizações. O alcance das metas dos demais itens se fundamenta com a otimização de cirurgias, eficiência no bate-mapa semanal, comprometimento das equipes cirúrgicas com a redução no tempo de espera por cirurgias e planejamento estratégico. Além destes, evidenciou-se melhorias nos procedimentos de auditoria dos procedimentos cirúrgicos.

Ação

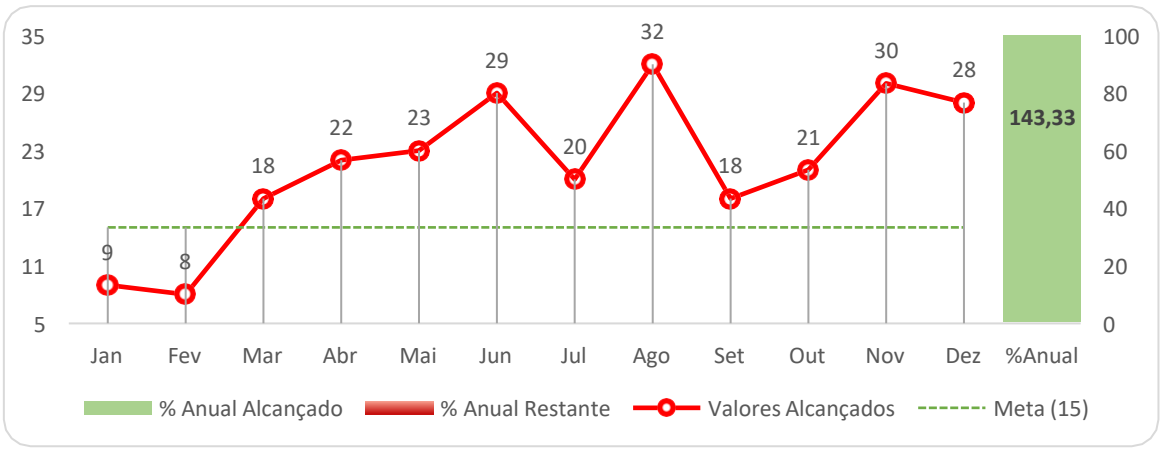
Manter as estratégias atuais, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais clientes.

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



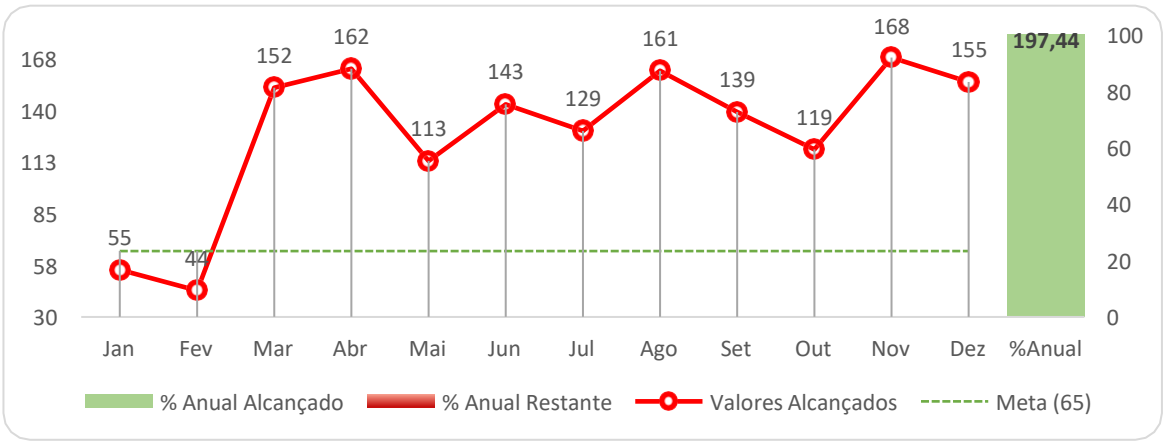
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



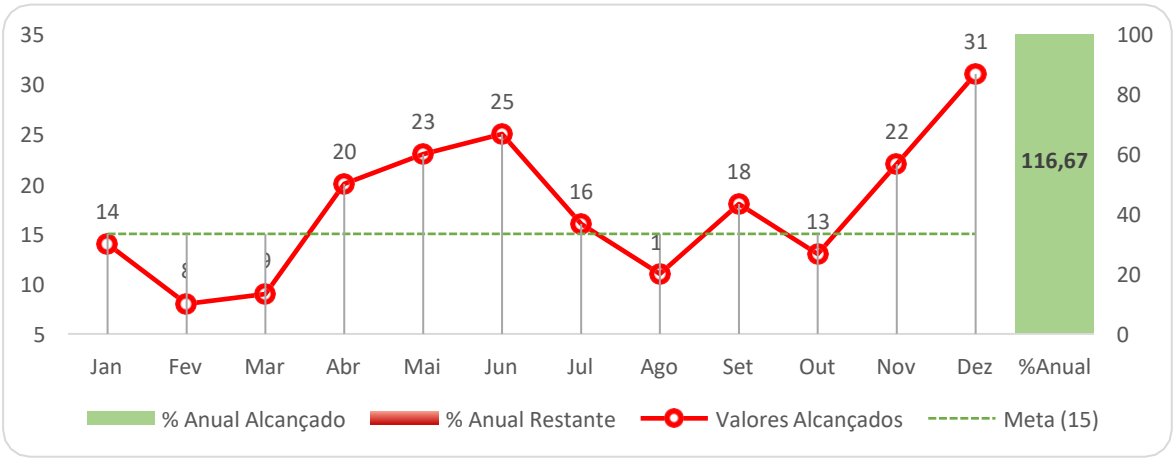
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



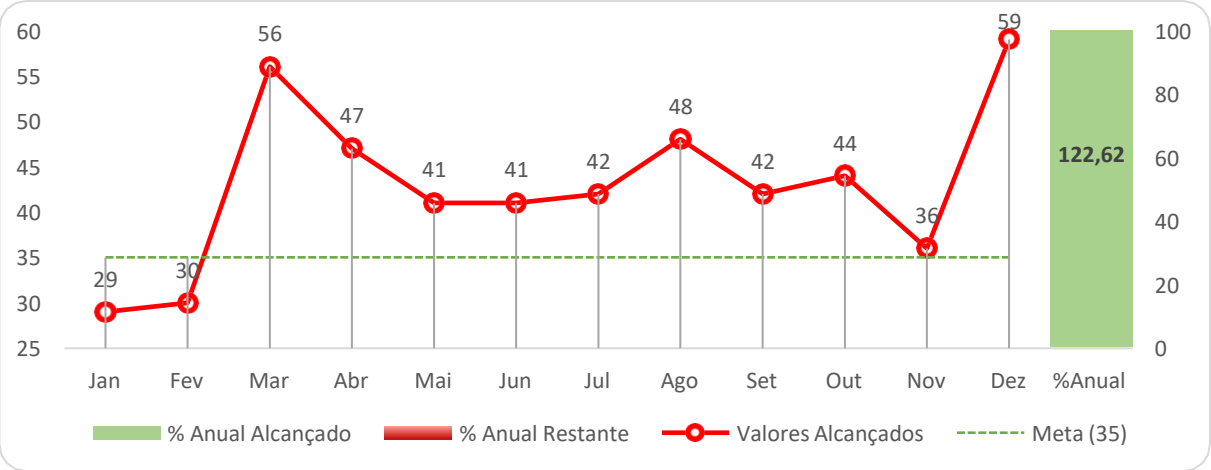
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



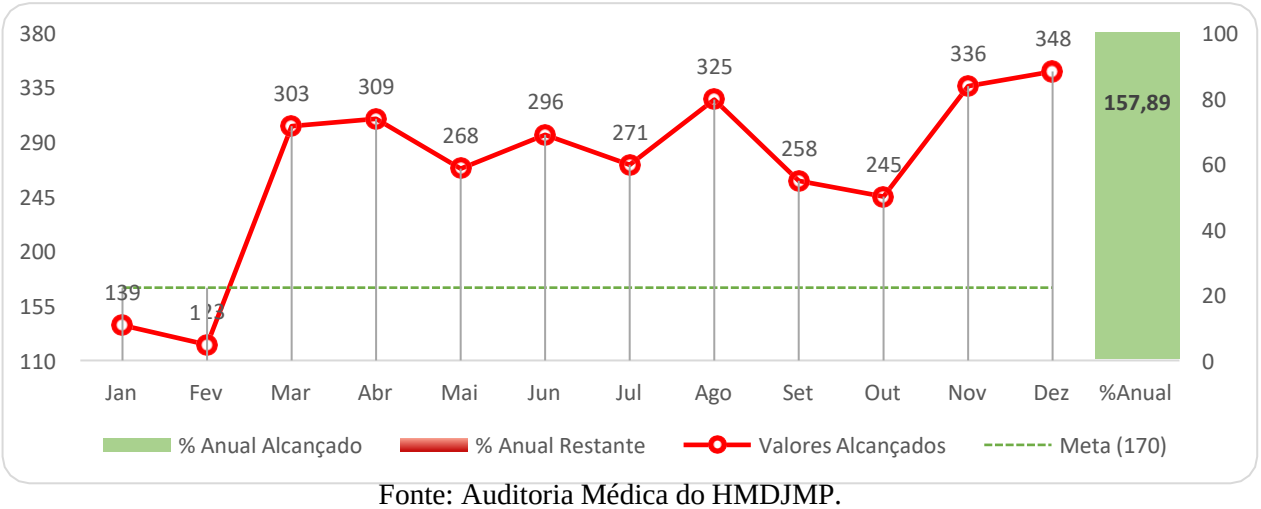
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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 6.190 ações e serviços em saúde, 42% a mais que a meta mensal pactuada (gráfico 32).

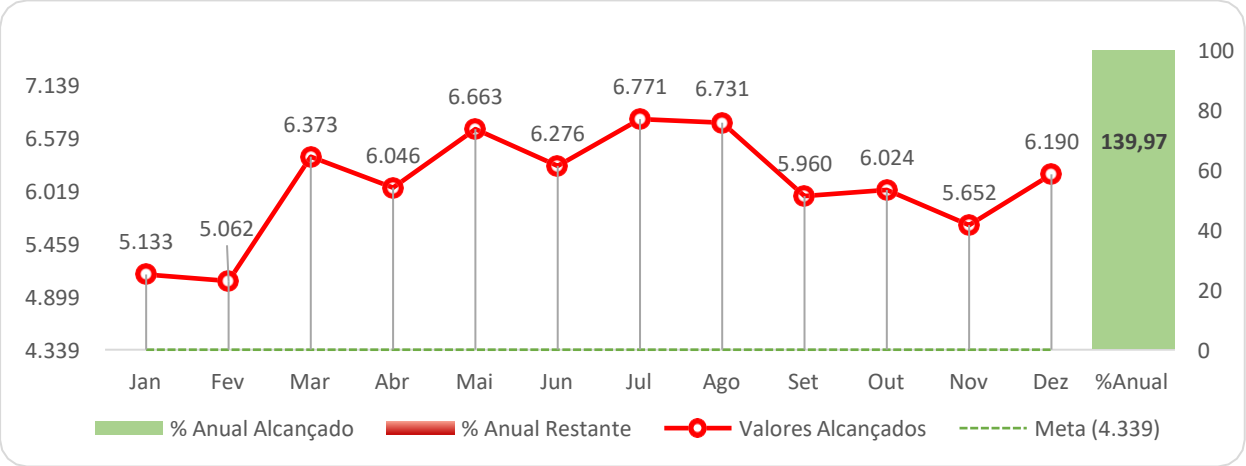
Causa

Os resultados gerais foram positivos, com um aumento em relação ao mês anterior. com a meta anual ultrapassada em, 28,08%.

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 seguir[7]:

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

Análise Crítica

Fato

O resultado do indicador foi 5,87 (gráfico 33).

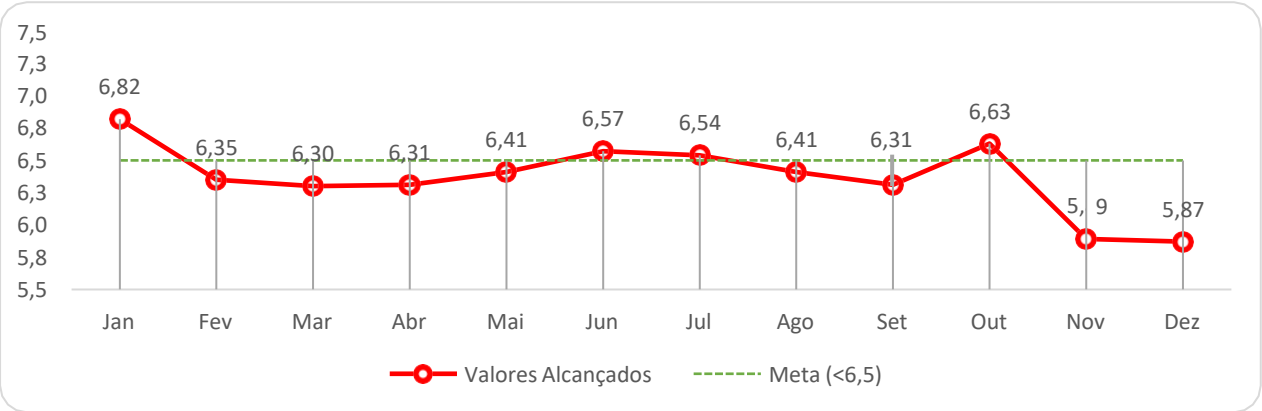
Causa

Houve um pequeno aumento no número de servidores da PBSAÚDE (1.580 funcionários contratos e de terceiros ativos no hospital) e a praticamente a mesma quantidade de leitos operacionais(269 leitos) em relação ao mês anterior, acarretando uma diminuição deste indicador favorecendo o cumprimento da meta mensal desejada (6,5).

Ação

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

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

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

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

*Segundo referência[8], leitos transitórios não devem ser contabilizados neste cálculo.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 2,12 (gráfico 34).

Causa

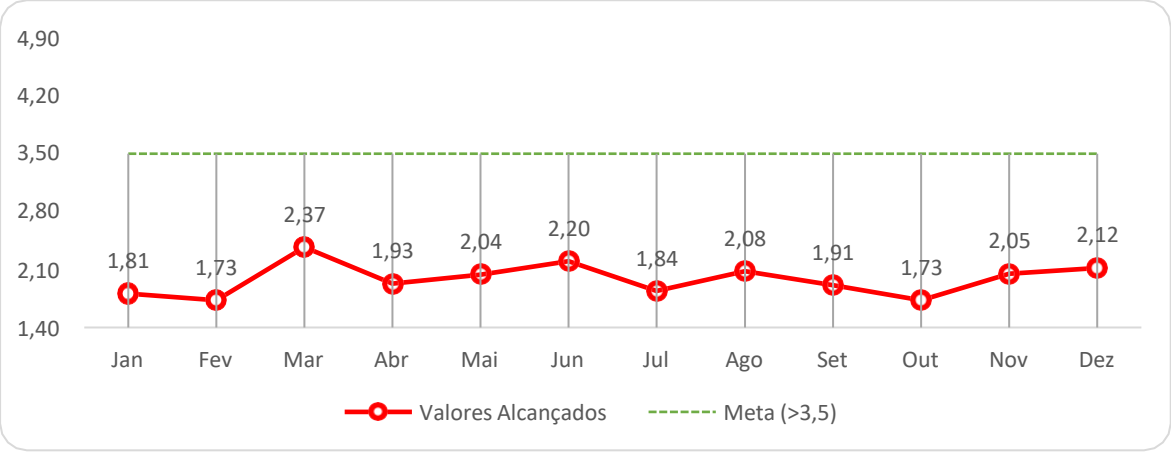
O giro de leitos é fundamentalmente afetado pelo total de saídas e a quantidade de leitos operacionais existentes. Já o total de saídas é influenciado pelo tempo de permanência na unidade: quanto mais tempo pacientes permanecem no hospital, menor é a quantidade de saídas externas. Relacionado ao índice de rotatividade de leitos, seguimos com tendencia de elevação com resultado de 2,12% a melhor desde agosto. Apresentando como média geral para o ano de 2023 a taxa de 1,98.

Ação

Revisar o fluxograma de atendimento e admissões da Unidade, melhorar o fluxo de altas, além de elaborar ações estratégicas para minimizar o intervalo de substituição. Recomendar a revisão do quantitativo de leitos disponíveis, desenvolver estratégias para a desospitalização, prevenção de infecções e reduzir o risco de suspenção de cirurgias.

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

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

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

*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 11,00 (gráfico 35).

Causa

O TMPH é afetado pelo total de pacientes/dia e o número de saídas. Este índice encontra-se levemente acima da meta almejada (≤ 10). Com a abertura de leitos de isolamento respiratório para

[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.

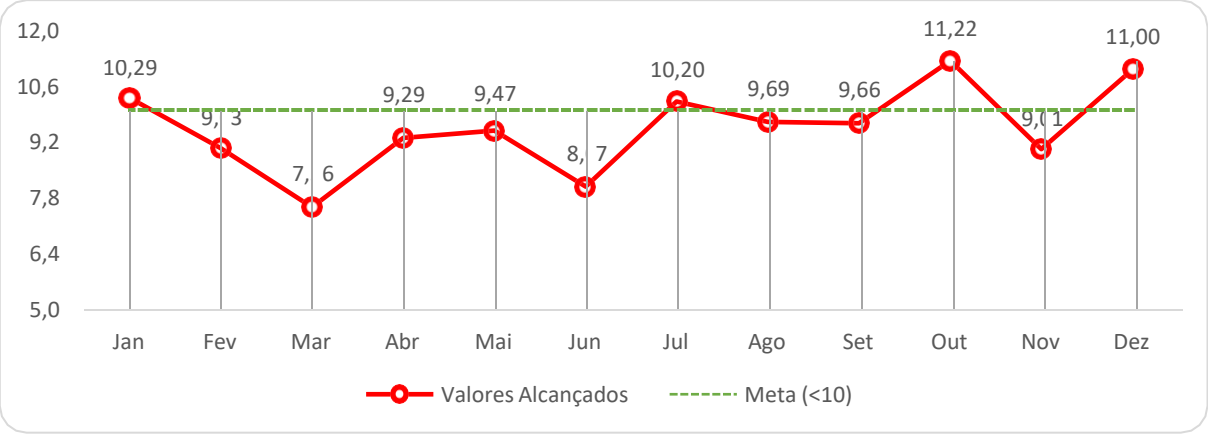
[10] _____. **QUALISS:** Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Pediátrica. 2012. Disponível em: https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-08.pdf.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

COVID 19, a permanência de paciente paliativos e ou sem perfil do hospital metropolitano compreendem fatores que impactaram diretamente na elevação do tempo de permanência geral, ficando em 11%, acima da média e do valor aceitável proposto. Vale ressaltar que os índices elevados relacionados a taxa de permanência geral, não significam melhoria da assistência ao paciente e muito menos na satisfação e resolutividade dos casos, evidenciando uma maior probabilidade / risco de desenvolvimento de infecções hospitalares.

Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)

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

$$TxOc = \frac{\sum de\ pacientes/dia\ no\ período}{\sum de\ leitos\ operacionais\ no\ período^{*}} x10^{2}$$

*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 75,08% (gráfico 36).

Causa

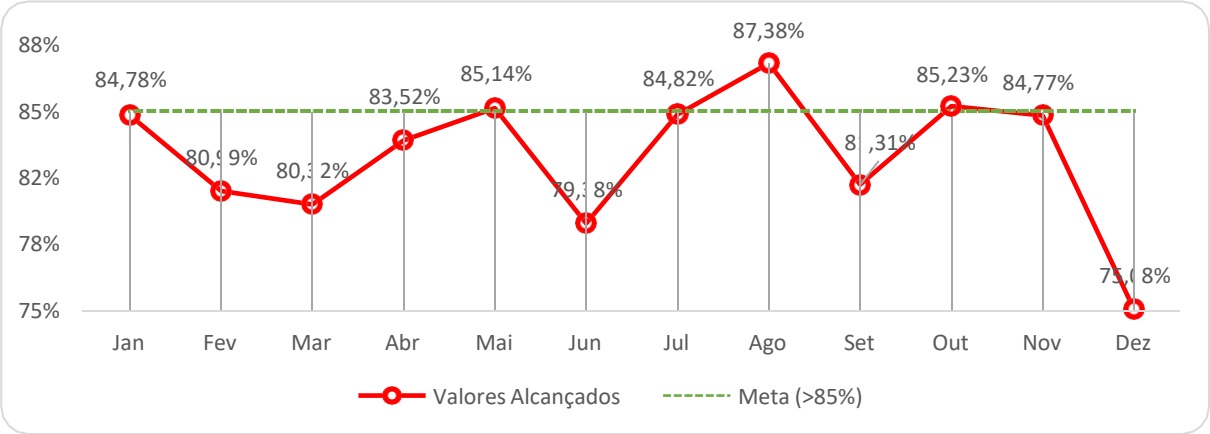
O índice obteve uma diminuição em relação ao mês anterior, ficando levemente abaixo da meta pactuada (≥ 85%). Consolidamos o mês de dezembro com o menor índice na taxa de ocupação hospitalar do ano de 2023, apresentando 75,08% de leitos ocupados. Esse resultado está atrelado a dois fatores principais descritos abaixo: • O primeiro está intrinsicamente relacionado ao surgimento de novos casos de COVID 19 em nosso serviço, com maior incidência entre o período que compreende o dia 12/12/2023 ao dia 22/12/2023, exigindo um plano de contingência que objetivou a interdição da enfermaria pré operatória feminina (10 leitos) assim como a UTI Clinica (10 leitos), com o intuito de acolher as demandas de isolamento respiratório impostas pela patologia em questão. Interdição esta que ainda está vigente na data de hoje 04/01/204, com um total de 07 pacientes internos entre os referidos setores, mantendo assim nesse momento 13 leitos ociosos. • O segundo é representado pelo aumento no quantitativo de altas hospitalares, abrangendo o total de 418, 37 altas a mais que no mês de novembro. ÍNDICE DE ROTATIVIDADE DE LEITOS Relacionado ao índice de rotatividade de leitos, seguimos com tendência de elevação com resultado de 2,12%, a melhor desde agosto do corrente ano, quando iniciei o estudo dos indicadores. Para o mês de janeiro, estou elaborando como estratégia a implementação de um enfermeiro diarista para os plantões diurnos nas segundas, quartas e sexta, com a finalidade de estreitar os gargalos que dificultam uma melhor rotatividade de leitos a exemplo de serviços de hotelaria, higiene dos leitos, transporte para traslado dos pacientes e acompanhantes, comunicação setorial (setores assistenciais com o NIR, serviço social..), dimensionamento de enfermagem (ausências de colaboradores, fugulin..) e principalmente o compromisso de colegas em dar celeridade a esse processo.

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.

Ampliação do número de leitos da cardiologia. 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:

$$TMI = \frac{\sum de\ óbitos\ ocorridos\ após\ 24h\ de\ internação\ no\ período}{\sum de\ saídas\ hospitalares\ no\ período} x10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 9,29% (gráfico 37).

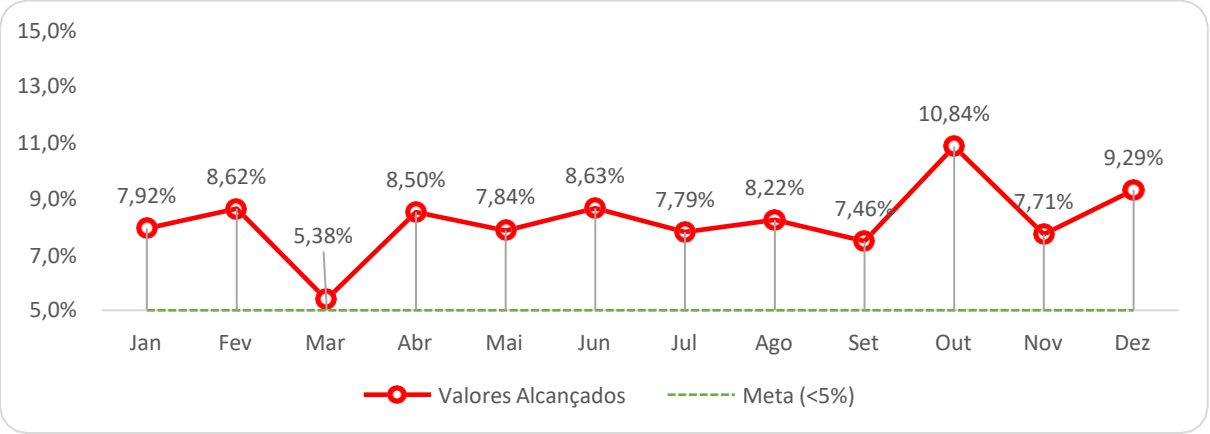
Causa

Com 9,29% em nossa taxa de mortalidade hospitalar, ainda seguimos necessitando alinhar processos e investigar as causas que estão mantendo nosso índices com constantes e importantes oscilações, uma das causas já identificadas é a escassez de leitos de retaguarda para nosso pacientes paliativos ou de suporte clínico, que embora não apresentem mais perfil de nossa unidade hospitalar precisam permanecer em nossos leitos por dias em busca de algum serviço que disponibilize uma vaga que melhor se adeque ao perfil atual desses pacientes.

Ação

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

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

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

$$TxSCE = \frac{\sum de\ cirurgias\ eletivas\ suspensas\ p/\ motivos\ que\ não\ dependem\ do\ paciente}{\sum de\ cirurgias\ eletivas\ agendadas\ no\ período} x10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 0,38% (gráfico 38).

Causa

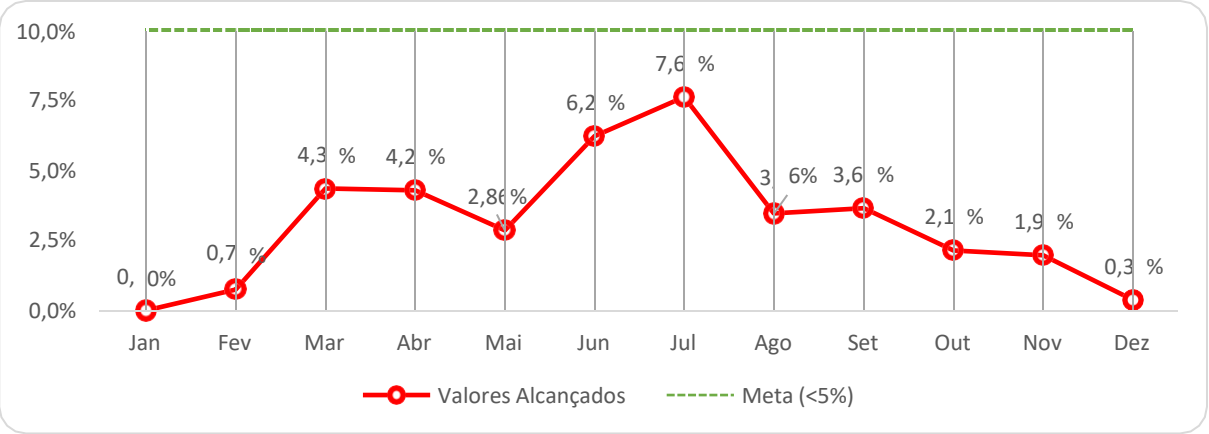
A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Em dezembro tivemos o melhor resultado do ano com 0,38% de cirurgias suspensas, considerando que além de prejuízos ao hospital metropolitano, os procedimentos cirúrgicos eletivos que por qualquer impedimento são suspensos, também afetam aos pacientes e seus familiares,

causando desdobramentos em toda a equipe multiprofissional, o NIR disponibilizou leitos solicitados para todos os procedimentos agendados e de emergência.

Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

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

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

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

4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

Passivo oneroso (ou financeiro) é o conjunto de gastos mensais e obrigatórios em um encargo financeiro, o que envolve taxas, juros e outras despesas – como empréstimos e financiamentos. A PBSAÚDE não possui passivos onerosos.

4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

Despesas administrativas são os gastos gerais de uma empresa que não estão ligados diretamente à produção. São exemplos destes gastos: conta telefônica, recepção, limpeza e departamento jurídico. Quanto menor, melhor:

$$IDA = \frac{\sum das\ despesas\ administrativas\ no\ exerecício}{\sum da\ receita\ operacional\ bruta\ no\ período} x10^2$$

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

4.10 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)

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

$$TxAB = \frac{Nº\ de\ horas/homem\ ausentes\ no\ período}{Nº\ de\ horas/homem\ a\ serem\ trabalhadas\ no\ período} x10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 2,29 %.

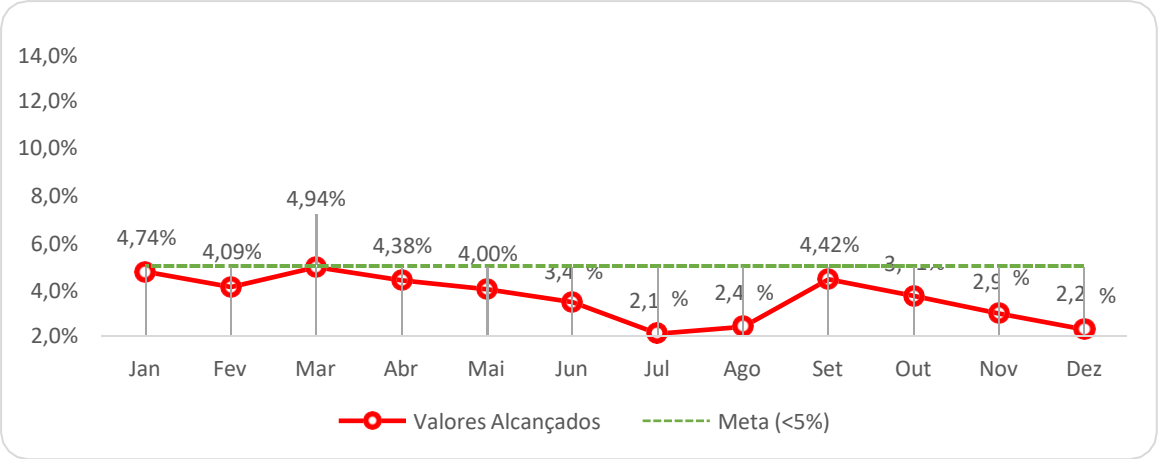
Causa

Em relação aos motivos dos afastamentos destacamos no período de dezembro de 2023, as declarações por um único período e acompanhamento a familiares de primeiro grau. Ou seja, as declarações estão entre os cinco principais fatores que levam a ausência dos colaboradores. No mês de dezembro tivemos uma diminuição do número de horas/ homem ausente no período – 9466 horas, valor inferior ao apresentado no mês anterior. Bem como um aumento do número de horas trabalhadas no período – 413.085 horas no mês de dezembro. Fechando o mês com uma taxa de 2,29%.

Ação

Algumas ações foram aplicadas no mês de dezembro que impactaram na diminuição do absenteísmo, como a proibição de extras para os profissionais que apresentarem atestados no mês corrente. Manter o monitoramento constante da taxa de absenteísmo e de suas causas.

Gráfico 39 – Taxa de Absenteísmo (TxAB)



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5. OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

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

$$TxOSC = \frac{Tempo\ total\ de\ ocupação\ das\ salas\ durante\ procedimentos\ cirúrgicos}{Tempo\ total\ disponível\ para\ cirurgias\ eletivas}\ x10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 52,84% (gráfico 39).

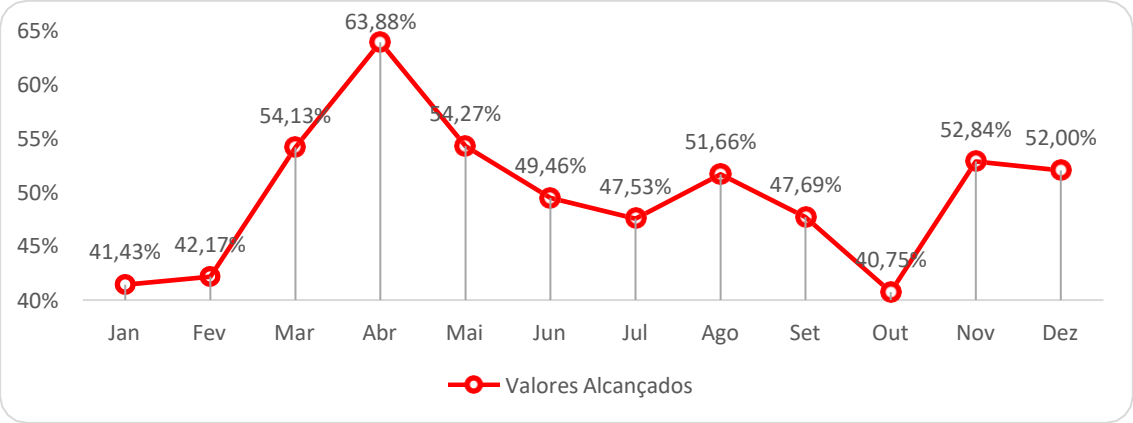
Causa

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE© (NPS)[13]

Verifica o nível de satisfação dos consumidores em relação aos serviços prestados pela empresa. Os consumidores podem ser detratores (nota de 0 a 6 – quando estão descontentes com serviço ou atendimento), neutros (nota de 7 a 8 – quando a relação com a instituição é regular, mas há

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

pontos a melhorar) e promotores (nota de 9 a10 – revelando altas chances de recomendar a instituição). O cálculo do NPS© é:

$$NPS© = \frac{\sum de\ promotores - \sum de\ detratores}{\sum respondentes} x10^2$$

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 81,45% (gráfico 40).

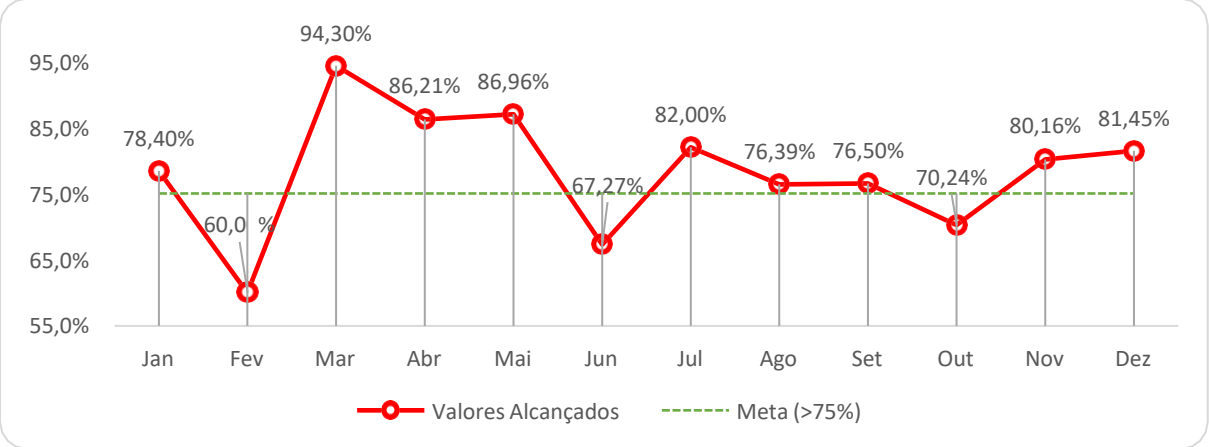
Causa

Houveram 124 entrevistas de satisfação realizadas no mês de dezembro. Observa-se apenas um número de detratores (04) e um aumento significativo no número de promotores (106), o indicador ficou acima da meta esperada com 81,45% de satisfação.

Ação

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

Gráfico 41 – Resultado de NPS© verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM 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:

$$IRAS = \frac{\sum dos\ casos\ de\ IRAS}{\sum pacientes - dia} x10^3$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 6,29/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

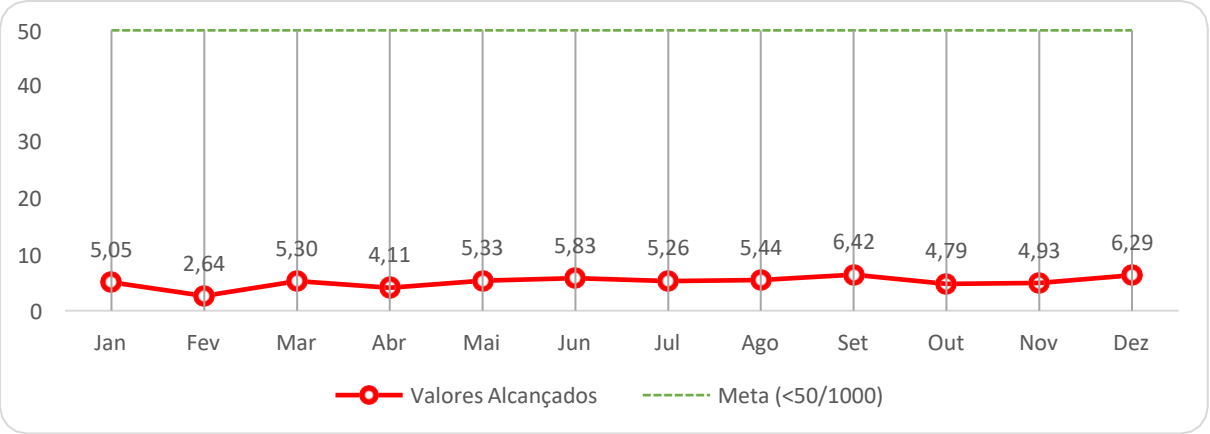
Foram registrados 35 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

Ação

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

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

Gráfico 42 – 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 (cabeada 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

Sempre atuante nas diversas áreas, a ação da TI vai muito além de garantir ou fornecer sinal de internet, chegando a fornecer números e estatísticas, capazes de ajudar a gestão a produzir, sempre melhores resultados, baseados em informações e análise. Para que isso aconteça estamos passando por um processo de avaliação de soluções que irão de forma mais eficaz a garantir que tais informações sejam alcançadas e fornecidas.

É possível perceber sua atuação tanto nas áreas administrativas, como nas áreas assistenciais sempre propondo e executando ações de modernização e a automação de processos, promovendo,

operando, mantendo sistemas e serviços ativos, não se limitando apenas ao uso de softwares ou equipamentos. É possível elencar outros serviços que atendem as unidades da PB Saúde e estão ativos e operantes a partir dos serviços da TI, podemos citar: estruturas cabeadas de rede e planejamento de novas estruturas, telefonia voz/IP e outsourcing de impressão, aplicações e serviços, administração de serviços para armazenamento em nuvem, implementação de projetos de infraestrutura, redes e segurança da informação, análise de dados, suporte e outros.

Além das atividades descritas acima, importante destacar uma outra atribuição do setor de TI, que é o suporte e monitoramento da tecnologia, que possibilita a Central de Laudos que atende mensamente a execução de laudos, disponibilização de resultados online para o serviço de 6 tomógrafos que ficam localizados nas seguintes unidades de saúde: 1. Hospital do Servidor General Edson Ramalho - João Pessoa – PB, 2. Hospital Regional de Cajazeiras – Cajazeiras – PB, 3. Hospital Regional de Picuí – Picuí – PB, 4. Complexo Hospitalar Regional Deputado Janduhy Carneiro – Patos – PB, 5. Hospital Regional Gonçalves Abrantes – Sousa – PB, 6. Hospital Regional Santa Filomena – Monteiro – PB, com a demanda de aproximadamente 5900 laudos/mês, além desse ainda temos a demanda dos laudos do Hospital Metropolitano.

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

UNIDADE	QUANTIDADE
HOSPITAL METROPOLITANO	3862
HOSPITAL CAMPINA GRANDE	68
HOSPITAL EDSON RAMALHO	970
HR. MONTEIRO	776
HR. CAJAZEIRAS	656
HR. SOUSA	318
HR. PICUÍ	398
TOTAL	**7048**

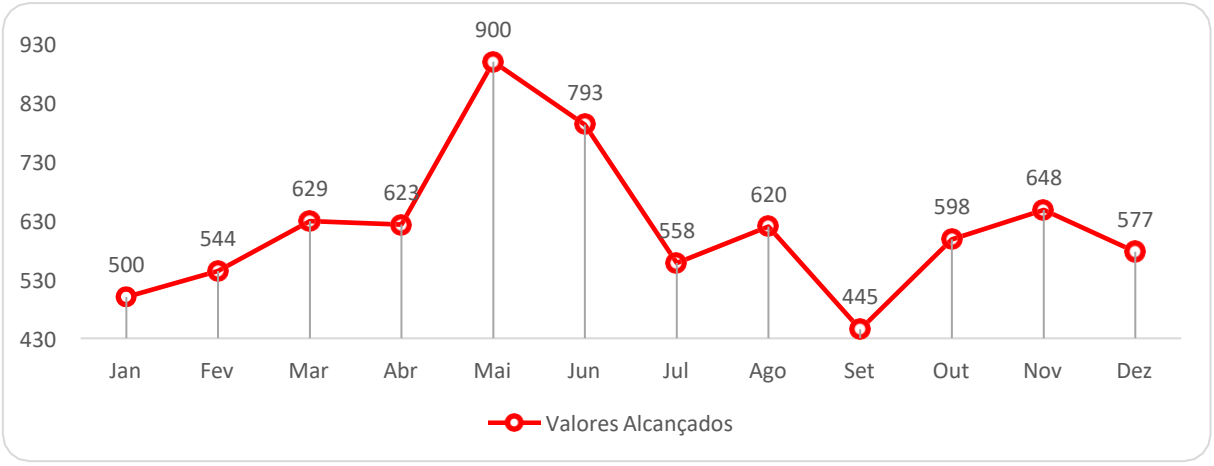
A TI responde pela seguinte infraestrutura tecnológica da PBSAÚDE e unidades administradas:

- 348 computadores;
- 63 impressoras;
- 140 ramais de telefonia;

- Estrutura de backups;
- Monitoramento e manutenção dos sistemas de informação;
- Manutenção e estruturação de redes cabeadas e sem fio;
- Infraestrutura;
- Segurança;
- Manutenção do banco de dados;
- Suporte e manutenção em geral;
- Servidores.

No mês de dezembro a TI atendeu 577 (quinhentos e setenta e sete) chamados, totalizando no presente ano de 2023 a quantidade de 7451 chamados, em média 621 chamados por mês. Grande parte dos chamados resolvido ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com auso de telefone e ferramentas de acesso remoto.

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



Fonte: Relatório da TI.

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

A Coordenação da Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R$ 11.859,56 (Onze mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos), correspondendo a 0,201% do estoque (Apêndice 1). Já a Coordenação da Farmácia Hospitalar estimou perdas de R$ 4.218,14 (quatro mil, duzentos e dezoito reais e quatorze centavos) correspondendo à taxa de 1,04% do estoque (Apêndice 2).

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

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

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

5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

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

5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO

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

6. CONCLUSÕES

No mês de dezembro o HMDJMP conseguiu, cumprir com 142% das metas mensais contratualizadas. Ressaltamos que todos os componentes assistenciais (internação, atendimento ambulatorial, serviço de apoio diagnóstico, medicina intervencionista e a produção cirúrgica) alcançaram a meta anual pactuada. Quando se analisa a junção de todos os componentes assistenciais, evidencia-se que a meta anual já foi ultrapassada em 39%.

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

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

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

APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico.

Santa Rita, 06 de dezembro de 2023

Ofício n.º 1394/2023 – 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 - novembro/2023.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelos setores da CAF no mês de novembro de 2023. O controle de validade dos medicamentos e materiais médicos é feito de forma periódica, visando a garantia da dispensação dos materiais e medicamentos estejam em perfeitas condições para uso, assim esse monitoramento de vencidos é essencial para manter a segurança do paciente.

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

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

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

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

Tendo em vista que a meta do índice "taxa de perda por validade" foi estipulada em ATÉ 5% do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos na CAF, constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de NOVEMBRO de 2023, conforme demonstrado abaixo.

O índice de perda em NOVEMMBRO foi de 0,201% total do estoque, revelando um percentual abaixo de 5%, valor máximo estipulado para percas, demonstrando que não só estamos dentro da meta de percas, mas, muito abaixo dela.

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

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

	VENCIDOS CAF	**ESTOQUE GERAL**
	EM VALORES	**EM VALORES**
MEDICAMENTO	3.956,95	3.507.098,11
MATERIAL	7.902,61	2.371.923,47
TOTAL	11.859,56	5.879.021,58
PERCENTUAL	0,201%	

Fonte: Timed em 04/12/2023

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

Atenciosamente,

JÉSSICA LARISSY DE SOUZA LEITE
Farmacêutica Unidade de Suprimentos e Logística/CAF
Do HMDJMP - PBSAUDE

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

Santa Rita, 06 de dezembro de 2023.

Ofício n.º 324/2023 – Unidade de Suprimentos e Logística do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira

Assunto: Relatório de vencidos Farmácia Hospitalar - novembro/2023.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelos setores vinculados à Farmácia Hospitalar no mês de novembro 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 nas farmácias Satélites da UTI, Bloco Cirúrgico, CDI, Emergência e Farmácia Central. Os produtos com prazos de validade próximos são identificados com etiquetas informando o mês do vencimento.

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 2 a 5% do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos nos estoques das Satélites da UTI, Bloco Cirúrgico, CDI, Emergência e Farmácia Central, constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de novembro de 2023, conforme demonstrado abaixo.

Esse resultado foi alcançado em virtude de implantação de rotinas de acompanhamento gerencial, esse acompanhamento visa interpretar os dados das possíveis perdas de materiais e medicamentos por validade de maneira qualitativa, ou seja, buscando identificar os principais motivos para a ocorrência, através da análise crítica das planilhas e assim identificando os itens com maior incidência de possíveis perdas. A tomada de ação em realizar quarentena de lotes com

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

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

É notório, mas vale a pena chamar a atenção para a diminuição do total gasto com materiais vencidos nos setores vinculados à Farmácia Hospitalar. 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 **R$ 4.218,14**, que representa um índice de **1,04%** do valor total do estoque. 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.

Tabela 2. 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$ 1.222,43	R$ 152.640,62	0,80%
CDI	R$ 27,00	R$ 33.262,99	0,08%
CENTRAL	R$ 2.008,54	R$ 93.348.20	2,15%
EMERGÊNCIA	R$ 235,99	R$ 48.992,50	0,48%
UTI GERAL	R$ 724,18	R$ 77.882.,69	0,93%
Total	**R$ 4.218,14**	**R$ 406.127,00**	**1,04%**

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque - Data 06/12/2023 – 13:57Hh

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

Atenciosamente,

JOELISIA MENES DE OLIEVEIRA

Coordenadora de Farmácia Hospitalar do HMDJMP – PB SAÚDE

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

Relatório das Ações Administrativas de novembro - 11/2023

Da: Geréncia Hospitalar Administrativa e Financeira

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

CREDENCIAMENTO

Diário Oficial PB 18.11.2023

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 013/2023
Processo: PBS-PRC-2023/01372
Objeto: O PRESENTE EDITAL TEM POR OBJETO O CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICOS DE RADIOLOGIA PARA ATENDER NECESSIDADE DA FUNDAÇÃO, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 0199/2023, 043/2023 e 002/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SES-PB), CUJA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SERÁ EFETUADA NA FORMA EXIGIDA NO TERMO DE REFERÊNCIA.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 14/2023
Processo: PBS-PRC-2023/01420
Objeto: O PRESENTE EDITAL TEM POR OBJETO O CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA, OBSTETRÍCIA E PEDIATRIA, CONFORME A DEMANDA ASSISTENCIAL DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO DESENVOLVIDO PELA PB SAÚDE E ADSCRITO AO CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2023, 043/2023 e 0199/2023, CELEBRADO ENTRE A REFERIDA FUNDAÇÃO E A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DA PARAÍBA (SES-PB), CUJA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SERÁ EFETUADA NA FORMA EXIGIDA NO TERMO DE REFERÊNCIA.

CONTRATOS

Diário Oficial PB 07.11.2023

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0193/2023

ASTRAL SAÚDE AMBIENTAL

Objeto do Aditivo: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS E VETORES, DESINSETIZAÇÃO, DESCUPINIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, INCLUINDO TRATAMENTO DE COMBATE E CONTROLE DE MOSQUITOS, BARATAS, ETC, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor: R$ 41.760,00

Período da Vigência do Contrato: 27/10/2023 a 27/10/2024

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0191/2023

APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA

Objeto: SOFTWARE DE COTAÇÃO ONLINE SEM LIMITE DE USUÁRIOS CADASTRADOS, INCLUINDO TREINAMENTO A TODA EQUIPE DO SETOR DE COMPRAS DO HMDJMP E HSGER, INCLUINDO SUPORTE, TREINAMENTO, MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÕES NECESSÁRIAS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor: R$ 33.600,00

Período da Vigência do Contrato: 27/10/2023 a 27/10/2024

Diário Oficial PB 08.11.2023

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0199/2023

CARDIOCORDIS CLÍNICA LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO-INEXIGIBILIDADE.

Valor: R$ 1.503.480,00

Período da Vigência do Contrato: 29/10/2023 a 29/04/2024

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0198/2023

CENTRO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR DA PARAÍBA LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO-INEXIGIBILIDADE.

Valor: R$ 1.503.480,00

Período da Vigência do Contrato: 29/10/2023 a 29/04/2024

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0192/2023

HBL - VENDAS E SERVIÇOS DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR RESPIRADORES E VENTILADORES DA MARCA (INTERMED), DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor: R$ 282.000,00

Período da Vigência do Contrato: 27/10/2023 a 27/10/2024

Diário Oficial PB 14.11.2023

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0200/2023

FERNANDO UNIFORMES LTDA

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

Valor: R$ 212.760,00

Período da Vigência do Contrato: 08/11/2023 a 08/11/2024

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0206/2023

SERVPROL SERVIÇOS E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS BAUMER- INEXIGIBILIDADE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor: R$ 154.548,00

Período da Vigência do Contrato: 08/11/2023 a 08/11/2024

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0208/2023

ASTECH REPRESENTAÇÕES ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

Objeto: LOCAÇÃO EMERGENCIAL PARA AMPLIÇÃO DE ENFERMARIAS - METROPOLITANO, CORAÇÃO PARAIBANO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor: R$ 109.200,00

Período da Vigência do Contrato: 08/11/2023 a 08/05/2024

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0209/2023

MTB TECNOLOGIA LTDA

Objeto: LOCAÇÃO EMERGENCIAL PARA AMPLIÇÃO DE ENFERMARIAS - METROPOLITANO, CORAÇÃO PARAIBANO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor: R$ 23.400,00

Período da Vigência do Contrato: 08/11/2023 a 08/05/2024

Diário Oficial PB 15.11.2023

- Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato: 0084/2022

SERVPROL SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Valor Original do Contrato: R$ 287.220,00

N° do Aditivo: 01

Objeto do Aditivo: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DA MARCA BAUMER PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor do Aditivo: R$ 287.220,00

Período da Vigência do Contrato: 21/07/2022 a 20/07/2024

- Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato: 0062/2022

RESMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Valor Original do Contrato: R$ 1.108.800,00

N° do Aditivo: 01

Objeto do Aditivo: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CALIBRAÇÃO, TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA E QUALIDADE COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E REPOSIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS ORIGINAIS PARA OS 66 (SESSENTA E SEIS) EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES DA MARCA MAQUET.

Valor do Aditivo: R$ 1.108.800,00

Período da Vigência do Contrato: 26/07/2022 a 26/07/2024

Diário Oficial PB 21.11.2023

- Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0201/2023

NEUROVASC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA ADULTO E PEDIÁTRICA.

Valor: R$ 175.494.000,00

Período da Vigência do Contrato: 05/10/2023 a 05/04/2024

Diário Oficial PB 22.11.2023

- Extrato de Contrato
Nº do Contrato: 0195/2023
CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS EM CARDIOLOGIA CORDIS LTDA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO.
Valor: R$ 1.718.256,00
Período da Vigência do Contrato: 26/10/2023 a 26/04/2024

- Extrato de Contrato
Nº do Contrato: 0196/2023
CLÍNICA MÉDICA CARDIO JP LTDA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO.
Valor: R$ 1.503.480,00
Período da Vigência do Contrato: 26/10/2023 a 26/04/2024

Diário Oficial PB 24.11.2023

- Extrato de Contrato
Nº do Contrato: 0216/2023
LOCALIZA VEICULOS ESPECIAIS S.A
Objeto: LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS PARA FUNDAÇÃO PB SAÚDE ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.
Valor: R$ 517.999,92
Período da Vigência do Contrato: 17/11/2023 a 17/11/2024

Diário Oficial PB 25.11.2023

- Extrato de Contrato
Nº do Contrato: 0201/2023
NEUROVASC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA ADULTO E PEDIÁTRICA.
Valor: R$ 1.754.940,00
Período da Vigência do Contrato: 30/10/2023 a 30/04/2024

HOMOLOGAÇÕES DE RESULTADOS DE DISPENSA, INEXIGIBILIDADE E SELEÇÃO DE FORNECEDORES

Diário Oficial PB 01.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01388
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE CARDIOLOGIA NO PACIENTE C.D.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 02.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01283
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NO PACIENTE E.F.C.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01449
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NO PACIENTE J.E.A.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01404
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE CARDIOLOGIA NA PACIENTE V.R.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01481
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA PARA A PACIENTE M.G.G.L., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01385
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE NEUROLOGIA NO PACIENTE C.R.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 09.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Seleção de Fornecedores

Processo: PBS-PRC-2023/00748

Objeto: AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA A SEDE DA PBSAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Inexigibilidade

Processo: PBS-PRC-2023/00899

Objeto: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE COLETA DE RESÍDUOS COMUNS (Grupo D) COMERCIAIS E EXCEDENTES AO LIMITE LEGAL, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Inexigibilidade

Processo: PBS-PRC-2023/00904

Objeto: SERVIÇOS TÉCNICO ESPECIALIZADO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR (AUTOCLAVE SERCON), COM CALIBRAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores

Processo: PBS-PRC-2023/01056

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE CARDIOLOGIA NA PACIENTE A.L.C., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores

Processo: PBS-PRC-2023/01161

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA- OPERATÓRIA PARA A PACIENTE M.F.B., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores

Processo: PBS-PRC-2023/01242

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRAOPERATÓRIA PARA A PACIENTE M.C.S.A., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores

Processo: PBS-PRC-2023/01433

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE CARDIOLOGIA NA PACIENTE E.T.S.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01586
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO ELETROFISIOLÓGICA INTRAOPERATÓRIA PARA O PACIENTE R.S.S., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 10.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01471
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA E AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS PARA O PACIENTE J.A.P., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01048
Objeto: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) - HSGER 2 DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01148
Objeto: AQUISIÇÃO DE BOLSAS PRESSURIZADORAS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01331
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS) PARA 06 MESES DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 11.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2022/00307
Objeto: LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS PARA FUNDAÇÃO PB SAÚDE ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01061

Objeto: AQUISIÇÃO DE ÁGUA PARA INJEÇÃO E ELETRÓLITOS (GRANDES VOLUMES) - HSGER - PREGÃO 12 MESES.

Diário Oficial PB 14.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01348
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (PROTEÍNAS) PARA 6 MESES DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01282
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – PADRONIZADOS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01113
Objeto: AQUISIÇÃO DE SONDAS DE GASTROSTOMIA 20FR, 22FR E 24FR - PCT RFB BAE 80465, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2022/00664
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRA-SUS – F.A.F., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01466
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE NEUROLOGIA NO PACIENTE JOSÉ NAPOLEÃO DE OLIVEIRA., DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 15.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01467
Objeto: SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAF, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01233
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TESTE DE QUALIDADE E DESEMEPENHO E PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 18.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Inexigibilidade
Processo: PBS-PRC-2023/01580
Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01585
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA PARA O PACIENTE R.C.A.A.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01589
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE NEUROLOGIA NA PACIENTE R.Q.O.C.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01731
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CAMISAS, DECORAÇÃO COM BALÕES COFFEE BREAK E AQUISIÇÃO DE CAMISAS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Inexigibilidade
Processo: PBS-PRC-2023/01560
Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01196
Objeto: AQUISIÇÃO DE PROTETORES BUCAIS - HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Inexigibilidade
Processo: PBS-PRC-2023/01554
Objeto: MANUTENÇÃO CORRETIVA EM EQUIPAMENTO DE HEMODINÂMICA GE - HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01258
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS PARA SUPRIR A PBSAÚDE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01312
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL COM ESTIMATIVA DE CONSUMO DE 90 DIAS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01394
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DA C.M.E. COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS – HSGER DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01109
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA A PBSAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00491
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA, AJUSTES, POLIMENTO E AFIAÇÃO EM INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS - TESOURAS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 22.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01661

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITORIZAÇÃO INTRAOPERATÓRIA, PARA O PACIENTE INTERNO J.B.S.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 25.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01448
Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LATICÍNIOS) - HM E HSGER DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00984
Objeto: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01355
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DA C.M.E. PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DO HSGER, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00257
Objeto: PROCESSO PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM ASPIRADORES ULTRASSÔNICOS MARCA SONOCA, MODELO SORING, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 28.11.2023

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/01430
Objeto: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS - HM E HSGER DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Inexigibilidade
Processo: PBS-PRC-2023/01251

Objeto: CONTRATACÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CALIBRAÇÃO, TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA COM SERVIÇO DE MÃO-DE-OBRA COM REPOSIÇÃO TOTAL DE PEÇAS E ACESSÓRIOS ORIGINAIS DOS VENTILADORES PULMONAR, MARCA MAQUET, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00521
Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS DO ALMOXARIFADO.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00913
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - MSCE - PREGÃO 12 MESES - HSGER.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00404
Objeto: AQUISIÇÃO DE PLACA DE SINALIZAÇÃO PONTO DE ENCONTRO DE EMERGÊNCIA, CINTAS ERGONÔMICAS E INDICADOR DE DIREÇÃO DO VENTO PARA HELIPONTO DO HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Dispensa de Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00992
Objeto: PROCESSO PARA AQUISIÇÃO DE CERCA COMPLETA DE CONTROLE DE MULTIDÃO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

- Termo de Homologação e Divulgação do Resultado - Seleção de Fornecedores
Processo: PBS-PRC-2023/00346
Objeto: AQUISIÇÃO - MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - PREGÃO - 12 MESES.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

Diário Oficial PB 30.11.2023

- 12º Edital de Convocação dos Candidatos Reclassificados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

- 28º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde

Atenciosamente,

WA NE

Gerente Hospitalar Administrativo Financeiro - HMDJMP
Fundação Paraibana de Gestão em Saúde — PB Saúde

Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório

Tabela 3 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório - 2023
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Planilha de Regulação de Dezembro 2023

Data (dd/mm/aaaa)	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM	Observação
01/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	10	10	5	4	2	9	02 CONSULTAS DE DR. LUIZ + 1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	10	7	7	7	2	3	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	6	6	7	2	3	8	
	Neurologia Clínica	10	6	6	10	1	2	13	
	Neurocirurgião	12	15	15	11	4	2	20	
	Holter	6	3	3	1	0	0	4	3 INTERNOS
	Eletroencefalograma	10	1	1	0	1	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
02/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	2	2	0	6	
	Cardiologista Clínico adulto	20	16	16	6	5	1	16	

	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	1	1	0	3	
	Neurocirurgião	9	11	11	9	3	1	16	01 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	1	0	0	4	
	Neurologia Clínica	0	13	13	0	2	0	11	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Ergometria	10	1	1	3	0	0	4	
	Eletroencefalograma	10	1	1	4	0	1	4	
05/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	11	11	0	2	0	9	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 02 INTERNAÇÕES
	Insuficiência Cardíaca	5	5	5	5	1	2	7	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	1	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Hemodinamicista adulto	10	11	11	1	0	0	12	
	Cardiopatia Congênita	10	6	6	3	1	1	7	
	Neurocirurgião	12	12	12	12	1	3	20	
	Cardiologista Clínico adulto	0	14	14	0	0	0	14	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Holter	6	3	3	5	0	2	6	1 INTERNO
	Ergometria	10	0	0	5	0	2	3	
	Eletroencefalograma	10	0	0	1	0	0	1	
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO

06/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	4	3	0	8	
	Transplante Cardíaco	5	5	5	0	0	0	5	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	1	2	1	2	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	0	0	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurocirurgião	9	10	10	9	1	1	17	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	10	7	7	8	2	3	10	
	Arritmologia	0	16	16	0	3	0	13	TELEMETRIA - NÃO OFERTAMOS A SES
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	9	0	0	0	9	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Eletroencefalograma	10	1	1	1	0	1	1	
	Holter	6	2	2	5	0	1	6	
07/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	3	0	10	
	Cardiologista Clínico adulto	10	6	6	5	1	0	10	
	Arritmologia	10	7	7	10	1	2	14	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO TEVE ATENDIMENTO, MÉDICA EM CONGRESSO
	Neurologia Clínica	10	8	8	10	4	0	14	
	Neurocirurgião	0	1	1	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO ELETIVA

	Holter	6	3	3	2	0	0	5	03 INTERNOS
	Eletroencefalograma	10	1	1	2	0	2	1	01 INTERNO
08/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Cardiologista Clínico adulto	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Neurologista Clínico Pediátrico	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Neurologia Clínica	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Neurocirurgião	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Holter	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
	Eletroencefalograma	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
09/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	0	1	11	
	Cardiologista Clínico adulto	20	9	9	8	1	2	14	NÃO HOUVE EXPEDIENTE A TARDE
	Cardiologista Clínico Pediátrico	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICA EM CONGRESSO
	Neurocirurgião	9	10	10	9	3	3	13	
	Neurocirurgião	3	3	3	3	1	2	3	

	Pediátrico								
	Neurologia Clínica	0	13	13	0	3	0	10	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Ergometria	10	1	1	4	0	0	5	
	Eletroencefalograma	10	0	0	8	0	1	7	
12/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	9	9	6	0	1	14	02 INTERNAÇÕES
	Insuficiência Cardíaca	5	5	5	5	0	1	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	6	6	0	2	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Hemodinamicista adulto	10	12	12	1	1	0	12	
	Cardiopatia Congênita	10	7	7	4	2	2	7	
	Neurocirurgião	12	17	17	11	5	3	20	
	Cardiologista Clínico adulto	0	16	16	0	1	0	15	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Holter	6	2	2	2	0	1	3	01 INTERNO
	Ergometria	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO SES
	Eletroencefalograma	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO SES
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
13/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	2	1	9	
	Transplante Cardíaco	5	6	6	0	0	0	6	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cardiologista Clínico	10	3	3	2	1	1	3	

	Pediátrico								
	Neurocirurgião Pediátrico	3	4	4	3	0	0	7	
	Neurocirurgião	9	11	11	9	5	0	15	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	10	6	6	5	3	1	7	
	Arritmologia	0	16	16	0	6	0	10	TELEMETRIA - NÃO OFERTAMOS A SES
	Cardiologista Clínico adulto	0	8	8	0	2	0	6	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Eletroencefalograma	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Holter	6	0	0	1	0	1	0	
14/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	5	0	2	10	
	Cardiologista Clínico adulto	10	8	8	7	2	2	11	
	Arritmologia	10	8	8	11	1	1	17	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	5	5	1	2	1	3	
	Neurologia Clínica	10	7	7	9	2	2	12	
	Holter	6	1	1	2	0	0	3	
	Eletroencefalograma	10	0	0	1	0	0	1	
15/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	1	0	11	
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	1	1	12	
	Cardiologista Clínico	10	1	1	3	0	1	3	

	Pediátrico								
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	10	10	6	1	2	13	
	Neurologia Clínica	10	5	5	8	2	2	9	
	Neurocirurgião	12	13	13	13	2	5	19	
	Holter	6	0	0	1	0	0	1	
	Eletroencefalograma	10	1	1	1	0	0	2	
16/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	2	4	7	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	20	13	13	11	2	0	22	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	5	5	2	1	0	6	
	Neurocirurgião	9	11	11	8	2	2	15	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	4	1	1	5	
	Neurologia Clínica	0	13	13	0	3	0	10	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Ergometria	10	0	0	4	0	2	2	
	Eletroencefalograma	10	2	2	2	0	1	3	
19/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	1	0	12	01 INTERNAÇÃO
	Insuficiência Cardíaca	5	6	6	5	0	1	10	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	7	7	0	2	0	5	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES

	Hemodinamicista adulto	10	11	11	4	2	1	12	
	Cardiopatia Congênita	10	7	7	3	2	0	8	
	Neurocirurgião	12	14	14	12	4	2	20	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	9	0	1	0	8	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Holter	6	3	3	5	0	1	7	02 INTERNOS / 01 MAPA
	Ergometria	10	1	1	6	0	5	2	
	Eletroencefalograma	10	1	1	2	0	1	2	
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
20/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	1	2	9	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	6	6	3	2	2	5	
	Neurocirurgião	9	10	10	9	1	3	15	
	Neurologia Clínica	10	8	8	5	5	2	6	
	Arritmologia	0	16	16	0	12	0	4	TELEMETRIA - NÃO OFERTAMOS A SES
	Cardiologista Clínico adulto	0	12	12	0	0	1	11	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Eletroencefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Holter	6	2	2	5	0	3	4	
21/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	8	8	5	1	1	11	02 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	10	7	7	7	2	0	12	

	Arritmologia	10	10	10	6	3	2	11	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	6	6	0	2	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurologia Clínica	10	7	7	10	1	4	12	
	Holter	6	4	4	3	0	1	6	02 INTERNOS
	Eletroencefalograma	10	2	2	0	0	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
22/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	1	1	10	01 INTERNAÇÃO / 01 ATENDIMENTO DR LUIZ
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	4	2	1	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	3	1	0	5	
	Neurologia Clínica	10	5	5	10	1	2	12	
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	6	6	4	2	1	7	
	Neurocirurgião	9	15	15	12	5	4	18	
	Holter	6	5	5	0	0	0	5	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroencefalograma	10	3	3	0	0	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 01 INTERNO
	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	
23/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	3	3	5	0	1	7	
	Cardiologista Clínico adulto	20	11	11	7	0	0	18	
	Cardiologista Clínico	10	5	5	0	3	0	2	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES

	Pediátrico								
	Neurocirurgião	9	9	9	9	2	4	12	
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	2	1	1	3	
	Neurologia Clínica	0	11	11	0	2	0	9	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Ergometria	10	1	1	1	0	0	2	
	Eletroencefalograma	10	0	0	0	0	0	0	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
26/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	2	2	0	7	04 INTERNAÇÕES
	Insuficiência Cardíaca	5	5	5	5	3	0	7	
	Transplante Cardíaco	0	1	1	0	0	0	1	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	1	1	0	0	0	1	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Hemodinamicista adulto	10	8	8	1	3	0	6	
	Cardiopatia Congênita	10	7	7	2	5	0	4	
	Neurocirurgião	12	11	11	9	5	2	13	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES PARA DR ALEXANDRE BARROS
	Cardiologista Clínico adulto	0	13	13	0	1	0	12	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Holter	6	0	0	5	0	0	5	
	Ergometria	10	1	1	5	0	1	5	
	Eletroencefalograma	10	1	1	4	0	1	4	

	Eletroneuromiografia	0	0	0	0	0	0	0	SEM MÉDICO
27/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	2	0	0	8	
	Transplante Cardíaco	5	6	6	0	2	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	5	5	0	2	0	3	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Neurocirurgião Pediátrico	3	0	0	1	0	0	1	
	Neurocirurgião	9	6	6	12	1	5	12	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	10	9	9	2	0	1	10	
	Arritmologia	0	16	16	0	6	0	10	TELEMETRIA - NÃO OFERTAMOS A SES
	Cardiologista Clínico adulto	0	12	12	0	1	0	11	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Eletroencefalograma	10	3	3	0	0	0	3	2 INTERNOS
	Holter	6	3	3	1	0	1	3	2 INTERNOS
28/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	0	3	0	4	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES / 02 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	10	6	6	5	2	1	8	
	Arritmologia	10	9	9	6	1	1	13	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	1	1	0	0	0	1	CARDIOCONGÊNITO
	Neurocirurgião	0	3	3	0	0	0	3	DR GEORGE ATENDEU
	Neurologia Clínica	10	6	6	10	1	5	10	
	Holter	6	1	1	1	0	1	1	

	Eletroencefalograma	10	2	2	0	2	0	0	
29/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	3	1	1	5	
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	8	2	4	7	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	0	0	1	0	0	1	
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	5	5	1	1	1	4	
	Neurologia Clínica	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO	NÃO HOUVE ATENDIMENTO - MÉDICO DE ATESTADO
	Neurocirurgião	12	7	7	15	1	3	18	
	Holter	6	1	1	0	0	0	1	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
	Eletroencefalograma	10	1	1	0	0	0	1	NÃO HOUVE REGULAÇÃO DA SES
30/12/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	6	2	4	4	
	Cardiologista Clínico adulto	20	3	3	2	0	0	5	DR. WANDEMBERG NÃO ATENDEU
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	1	1	1	1	1	0	
	Neurocirurgião	9	4	4	9	0	4	9	
	Neurocirurgião	3	4	4	1	2	0	3	

	Pediátrico								
	Neurologia Clínica	0	12	12	0	3	0	9	RESIDENTES - NÃO OFERTAMOS A SES
	Ergometria	10	6	6	3	0	0	9	
	Eletroencefalograma	10	1	1	1	0	0	2	
		1395	1048	1048	665	231	170	1312	