

RELATÓRIO DE GESTÃO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

ABRIL
2024

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

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

SANTA RITA – PB

2024

LISTA DE GRÁFICOS

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

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

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação da Farmácia Hospitalar	54
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da.....	51
Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário ...	71
Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.....	62

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

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

TERMOS E DEFINIÇÕES¹

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	10
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	11
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	11
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	11
2	AÇÕES DE DESTAQUE (NEP)	13
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	26
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	26
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	28
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	31
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	34
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	37
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE	39
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	41
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	41
4.2	ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)	42
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)	43
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)	44
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)	46
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	47
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)	48
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	49
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	50
4.10	TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	50
	GRÁFICO 39 – TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	51
5.	OUTROS INDICADORES	52
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)	52
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)	53
5.3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	
	54	
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	55
5.4.1	Atividades Desenvolvidas/Em Execução	56

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS	62
5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL.....	63
5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO.....	63
6. CONCLUSÕES	64

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

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP

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

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

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

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

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

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

Município: Santa Rita.

UF: Paraíba.

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

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

CNES: 9467718

CNPJ: 08.778.268/0055-53

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

Contrato de Gestão: nº 002/2023.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

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

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS 2024				
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)
Internação Cardiológica	30	28	1	-1	97
Internação Neurológica	33	30	1	-3	91
Internação Pediátrica	13	13	-	-	100
Internação Endovascular	6	6	-	-	100
Internação Clínica	27	26	1	-1	96,3
UCI Cardiológica	18	18	-	-	100
UCI Neurológica	18	18	-	-	100
Vermelha 1 (Neurologia)	5	5	-	-	100
Vermelha 2 (Cardiologia)	4	4	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – hemodinâmica	6	6	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	11	-	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	10	9	1	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Coronariana	20	18	2	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	12	11	1	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular	10	10	-	-	100
Enfermaria pré operatória	25	25	-	-1	98
Observação Tomografia	2	2	-	-	100
Total	270	258	9	6	98
			267		

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

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

2 AÇÕES DE DESTAQUE (NEP)

Foram realizadas as seguintes ações:

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

TREINAMENTOS REALIZADOS (ABRIL/2024)						
TÍTULO	TIPO DE MODALIDADE	MODALIDADE	PÚBLICO ALVO	CH	QUANTIDADE DE INSCRITOS	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	1 hora	25	12
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	14
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	14	19
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	14	10
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	14	21
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	14	18
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	14	13
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	14	12
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	14	18
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	14	14
Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	4 horas	14	7

Como Posso Contribuir para Prevenir o Evento Adverso - Flebite	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	14	5
Cuidados com as Feridas Operatórias	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	6
Cuidados com as Feridas Operatórias	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	6
Execução Correta de Realizar Curativo Simples em Feridas Operatórias	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	7
Execução Correta de Realizar Curativo Simples em Feridas Operatórias	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	13
Limpeza de Ferida Operatória	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6
Limpeza de Ferida Operatória	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6
Limpeza de Ferida Operatória	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
Limpeza de Ferida Operatória	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	5
Treinamento nos Indicadores Assistenciais	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos	1 hora	-	1
Treinamento no PG.NAE.001-00 (Gestão de Documentos)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos	1 hora	-	1
Treinamento no PG.NAE.002-00 (Política da Qualidade)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos	1 hora	-	1
Treinamento nas Ferramentas na Qualidade ISHIKAWA e 5W2H	Treinamento	Presencial	Coordenador do SESMT	1 hora	-	1
Treinamento nas Ferramentas na Qualidade ISHIKAWA e 5W2H	Treinamento	Presencial	Coordenadora da Fonoaudiologia	1 hora	-	1
Treinamento nas Ferramentas na Qualidade ISHIKAWA e 5W2H	Treinamento	Presencial	Coordenadora da UCI Neurológica	1 hora	-	1
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora do NEPS + Assistente Administrativo	1 hora	-	2

Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora da Internação Cardiológica	1 hora	-	1
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora da UTI Pediátrica + Enfermeiras	1 hora	-	4
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Enfermeira	1 hora	-	1
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora do Centro Cirúrgico + Enfermeiras	1 hora	-	2
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora do UCI Cardiológica + Enfermeiras	1 hora	-	2
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas	1 hora	-	5
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora do Internação Neurológica + Administrativos	1 hora	-	2
Mesa Redonda: TEA - uma abordagem multidisciplinar no contexto hospitalar	Evento	Presencial	Público Geral	1 hora	-	38
Alinhamento Comunicacional	Treinamento	Presencial	Coordenadores + Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	1 hora	-	66
Apresentação do Equipamento de Auto Fluxo da Vapotherm	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas	1 hora	-	6
Discussão de Casos Clínicos	Treinamento	Remota	Cirurgiões Dentistas	1 hora	-	7
Capacitação para Manejo do Paciente com AVC e Simulação em Situ	Treinamento	Híbrida	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Terapeutas Ocupacionais + Fonoaudiólogos + Médicos + Farmacêuticos + Coordenadores Assistenciais + Diretores Hospitalares	1 hora	40	67

Diretrizes para Paciente Crítico e Renal	Treinamento	Presencial	Nutricionistas Clínicos	1 hora	-	5
Manuseio do Ventilador Pulmonar Nellcor Puritan	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas + Engenheiros Clínicos	1 hora	-	6
Cadastro de Alergia no Sistema TI MED e Fluxo de Medicamentos Externos	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Farmacêuticos + Coordenadores de Setores Assistenciais	1 hora	20	29
Farmacovigilância	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos	1 hora	-	1
Terapia de Insuflação Nasal de Alta Velocidade (Alto Fluxo) do equipamento PrecisionFlow da Vapotherm	Treinamento	Remota	Médicos + Fisioterapeutas	1 hora	18	16
Reunião da Equipe do NIR do HMDJMP	Reunião	Remota	Enfermeiros + Assistentes Sociais + Assistentes Administrativos	1 hora	10	10
Manejo da Sialorreia no Paciente Crítico	Treinamento	Remota	Cirurgiões Dentistas + Fonoaudiólogos	1 hora	14	12
Treinamento de Fluxograma de Atendimento	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
Treinamento de Fluxograma de Atendimento	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	3
Reunião da Equipe do NIR do HMDJMP	Treinamento	Remota	Enfermeiros	1 hora	9	9
Ventilação Mecânica — como iniciar	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos + Fisioterapeutas	1 hora	-	28
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos + Marqueiros	1 hora	-	3
NR-23: Instruções Básicas sobre Extintores	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos	1 hora	-	2
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:			Enfermeiros	1 hora	-	1

Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial				
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	1 hora	-	5
NR-06: Uso da Luva e da Máscara PFF2 no Ambiente de Trabalho	Treinamento	Presencial	Coletor	1 hora	-	1
Comunicação de Acidente de Trabalho e Fluxo de Acidente	Treinamento	Presencial	Enfermeira	1 hora	-	1
Comunicação de Acidente de Trabalho e Fluxo de Acidente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
Dia do Profissional com Segurança - Dia do Jornalista	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos + Assessores de Imprensa	1 hora	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	5
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Cirurgiões Dentistas	1 hora	-	12
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	10
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	1 hora	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho:						
Material Biológico,	Treinamento	Presencial	Psicólogos	2 horas	-	6

Cortante, Perfurante,
Acidente Típico e Mal
Súbito

Utilização da Faixa Abdominal para Avental Plumbífero	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	7
Utilização da Faixa Abdominal para Avental Plumbífero	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Técnicos de Radiologia	2 horas	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos	2 horas	-	7
NR-06: Protetor Concha e da Máscara PFF2 no Ambiente de Trabalho	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Manutenção	2 horas	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Acidente Típico e de Trajeto	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos	2 horas	-	5
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	2 horas	-	2
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	2 horas	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Auxiliares Administrativos	2 horas	-	9
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	2 horas	-	2

Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	9
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	2 horas	-	5
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	2 horas	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	2 horas	-	6
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	2 horas	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	5

Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	2 horas	-	3
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	2
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	2

Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicopedagogas	1 hora	-	1
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	2 horas	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente Biológico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente Biológico	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos	2 horas	-	1
Diálogo de Segurança: Referente ao Acidente de Maria Aline	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	9
Atualização do Fluxo de Acidente do Trabalho: Acidente de Trajeto	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas + Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	11
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	8	10
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	6	7
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	7	2
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	5	3
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	8	5

Trombólise no AVC
Isquêmico

Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	10	5
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	6	10
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	8	12
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	13	9
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	5	11
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	5	3
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	1	3
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	14	15
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	4	2
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	1	3

Desengasgo para Enfermeiros							
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	4	3	
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	1	2	
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	2	2	
Projeto "Saúde em Cena": Curso de Laringoscopia no Desengasgo para Enfermeiros	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	2 horas	3	3	
Recebimento de Material em Área Suja	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8	
Teste de Validação de Desinfecção Química com Ácido Peracético e Diluição	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8	
Preparação do Craniótomo / DRILL	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8	
Montagem de Carga para Autoclave	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8	
Identificação de Instrumentais Cirúrgicos com Fita Marcadora Colorida	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8	
Preparo e Empacotamento de Produtos para Estelização	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6	
Processo de Estelização de Materiais	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6	
Teste de Validação de Autoclave "Biológico"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6	
Formação de Facilitadores: Desobstrução de Vias	Treinamento	Presencial	Membros da CIPA	1 hora	-	8	

Aéreas por Corpo Estranho em Adultos e Crianças Conscientes						
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Prevenção e Enfrentamento aos Assédios e Discriminação	Palestra	Presencial	Público Geral	2 horas	-	85
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Desobstrução de Vias Aéreas por Corpo Estranho em Adultos Conscientes	Treinamento	Presencial	Público Geral	1 hora	8	18
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
O Assédio no Novo Código no Ética dos Servidores Públicos e Empregados Públicos do Estado da Paraíba	Palestra	Híbrida	Público Geral	2 horas	-	69
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Desobstrução de Vias Aéreas por Corpo Estranho em Adultos Conscientes	Treinamento	Presencial	Público Geral	1 hora	8	8
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Ginástica Laboral para Colaboradores	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Serviços Gerais + Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	1 hora	-	25
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Quiz Automedicação	Treinamento	Presencial	Médicos + Enfermeiros	1 hora	-	3
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Quiz Automedicação	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Direção Defensiva e Segurança no Trânsito	Palestra	Híbrida	Público Geral	1 horas	-	54
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT):						
Desobstrução de Vias Aéreas por Corpo	Treinamento	Presencial	Público Geral	1 hora	8	30

Estranho em Adultos
Conscientes

II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT): Ginástica Laboral para Colaboradores	Treinamento	Presencial	Nutricionistas + Copeiras + Auxiliares de Cozinha + Conzinheiros	1 hora	-	17
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT): Quiz Automedicação	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	5
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT): Quiz Automedicação	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT): Síndrome de Burnout — um olhar para o esgotamento profissional	Palestra	Híbrida	Público Geral	2 horas	-	62
II Semana Interna de Prevenção de Acidente no Trabalho (SIPAT): Desobstrução de Vias Aéreas por Corpo Estranho em Adultos Conscientes	Treinamento	Presencial	Público Geral	1 hora	8	16
Total de Atividades				188 horas	444	1288

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houveram 373 internações, com um maior destaque para a Cardiologia clínica adulto/pediátrico. (gráficos 1-5).

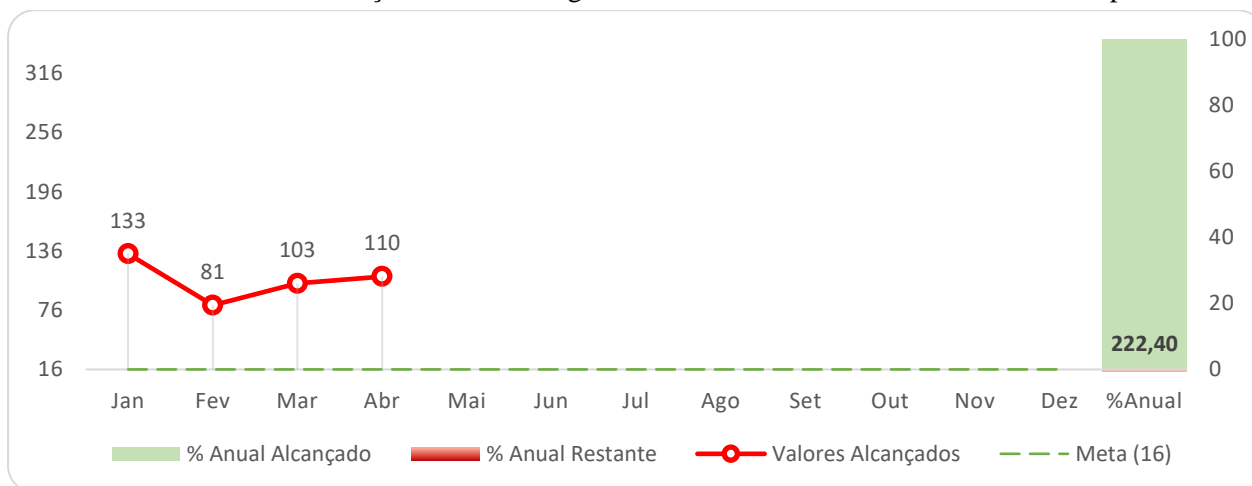
Causa

O número de internações se manteve relativamente estável quando comparado ao mês anterior. Todos os componentes alcançaram a meta mensal pactuada, ultrapassando 107,22% da meta estimada para o período. Destaca-se a Cardiologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 587,50% da meta mensal pactuada, e a Neurologia clinica adulto/pediátrico que ultrapassou 166,67%.

Ação

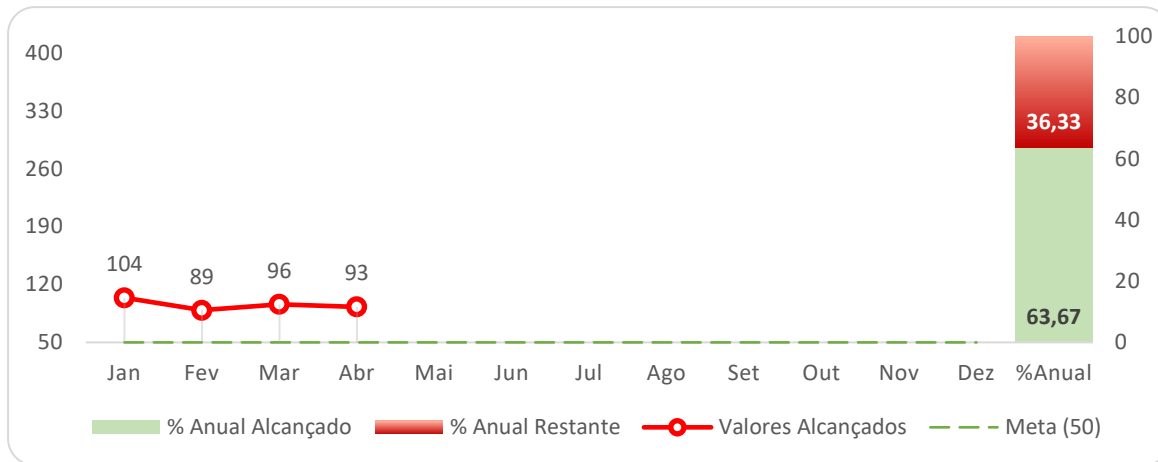
Manter o monitoramento das metas e continuar acompanhando a evolução dos resultados.

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



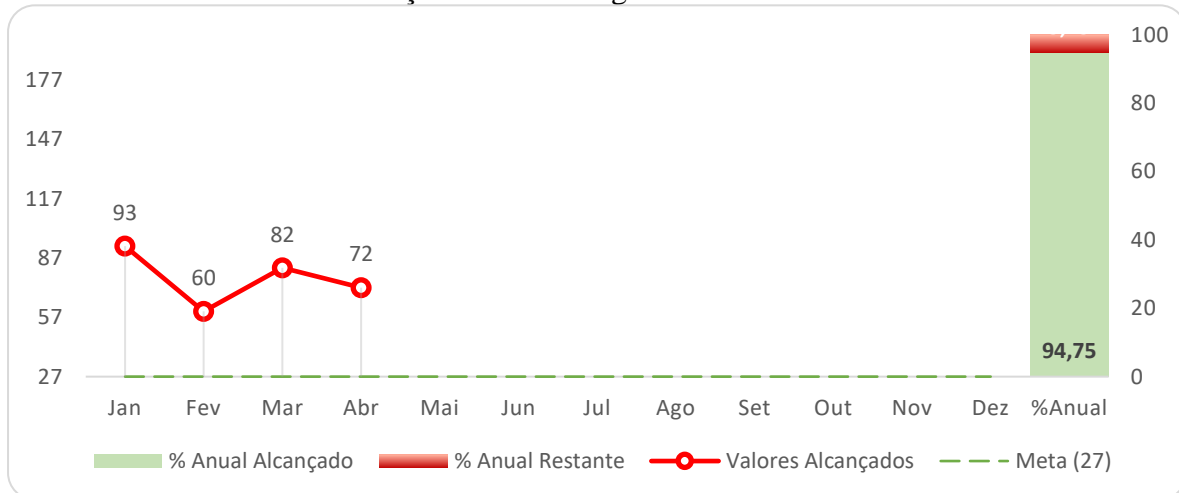
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



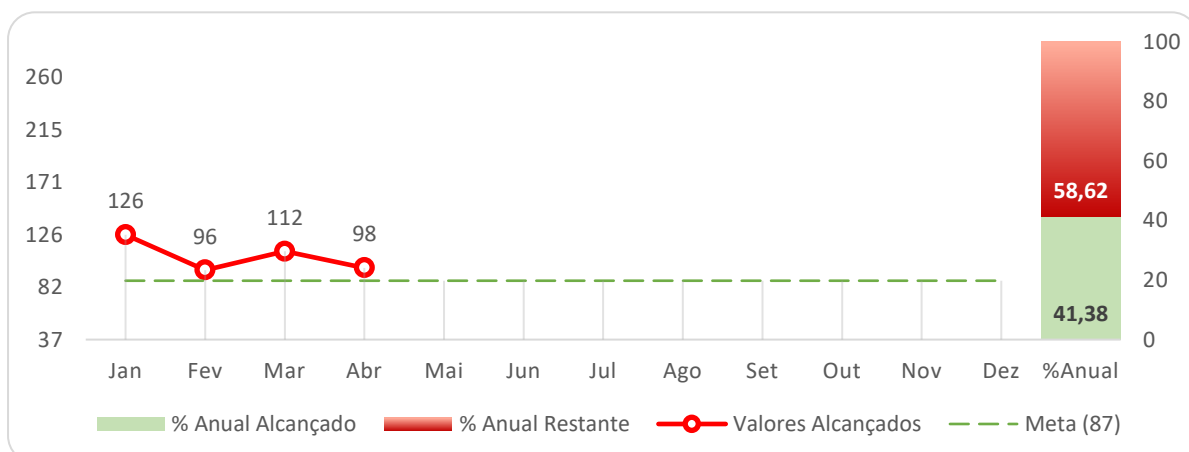
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



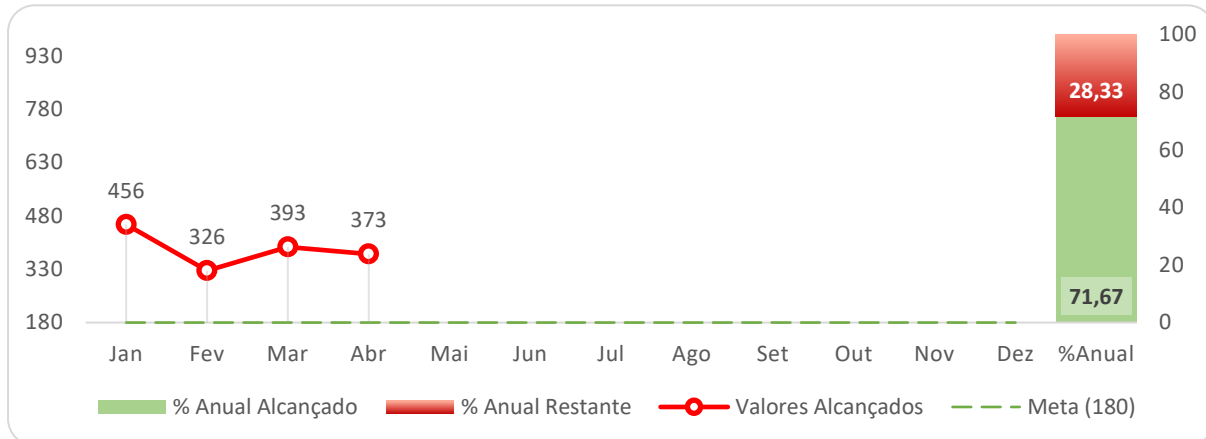
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



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

Gráfico 5 – Total de Internações registradas observadas no período.



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

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Análise Crítica

Fato

Houveram 2.215 consultas, 138,17% acima da meta pactuada (gráficos 6-11).

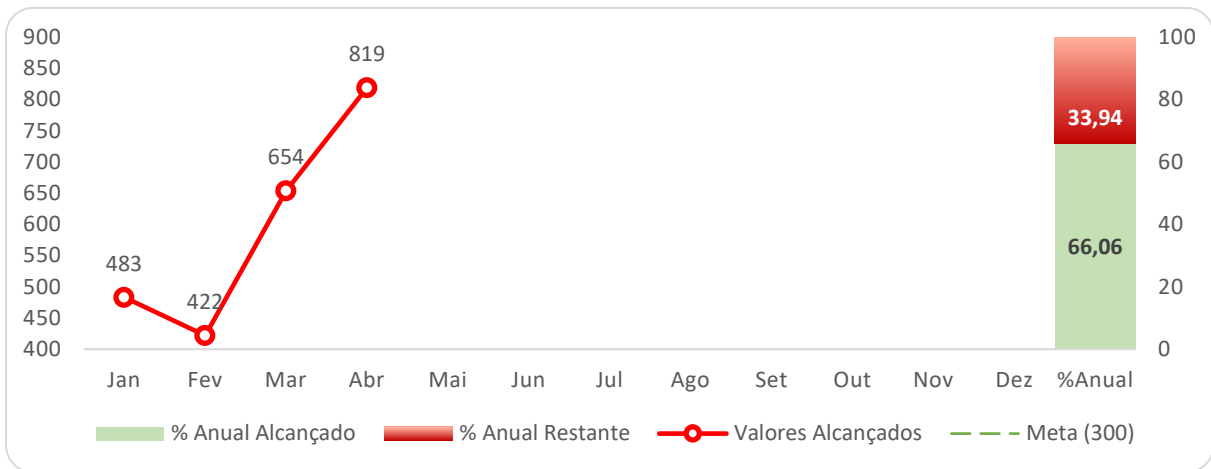
Causa

Todos os setores do ambulatório, obtiveram resultados positivos. Destacando-se a neurocirurgia adulto e infantil no mês de abril, com 206% acima da meta mensal. É importante ressaltar que o atendimento total do componente ambulatorial do HMDJMP apresentou aumento significativo quando comparado ao mês anterior (401 atendimentos ambulatoriais a mais).

Ação

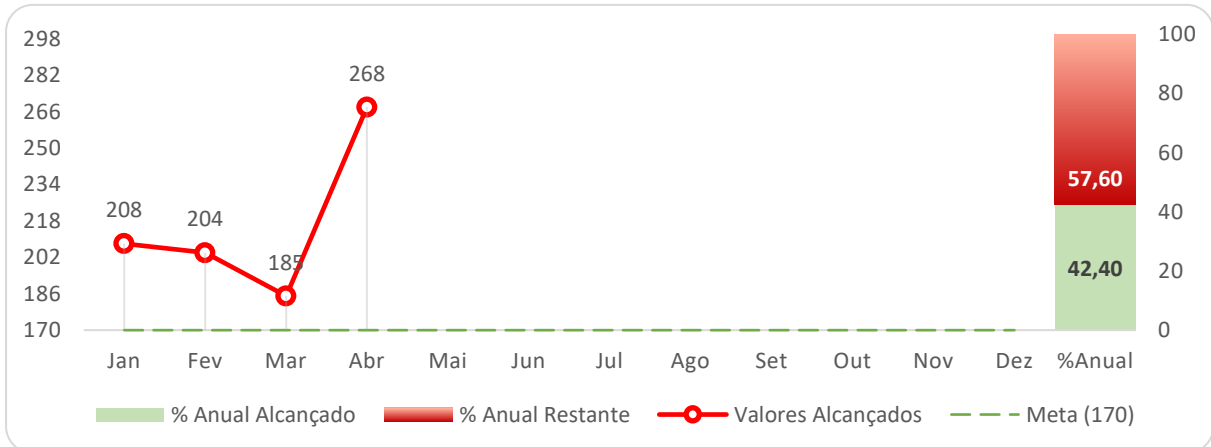
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos, além de realizar um planejamento em relação aos feriados a fim de não comprometer a demanda. Bem como, continuar no monitoramento constante das metas contratualizadas.

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



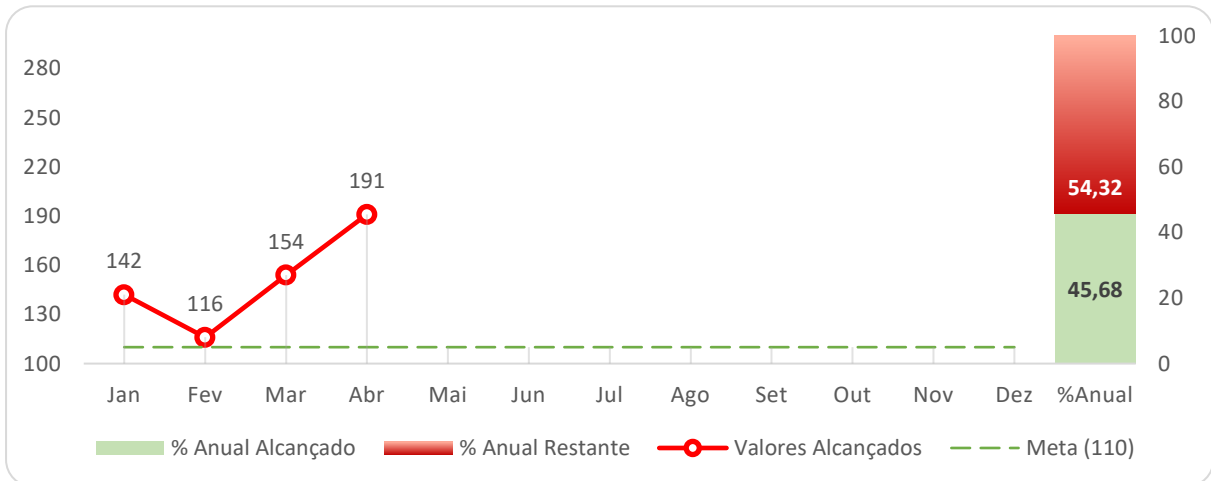
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



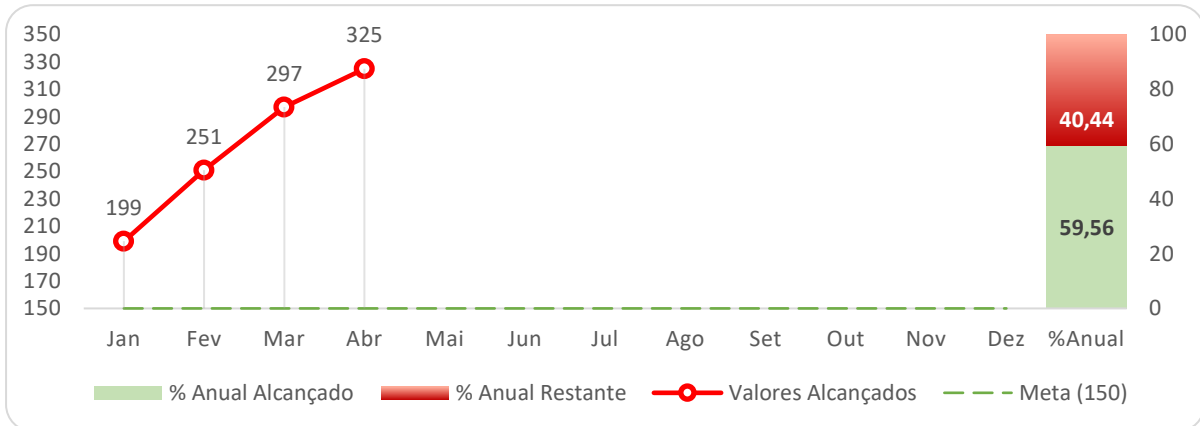
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



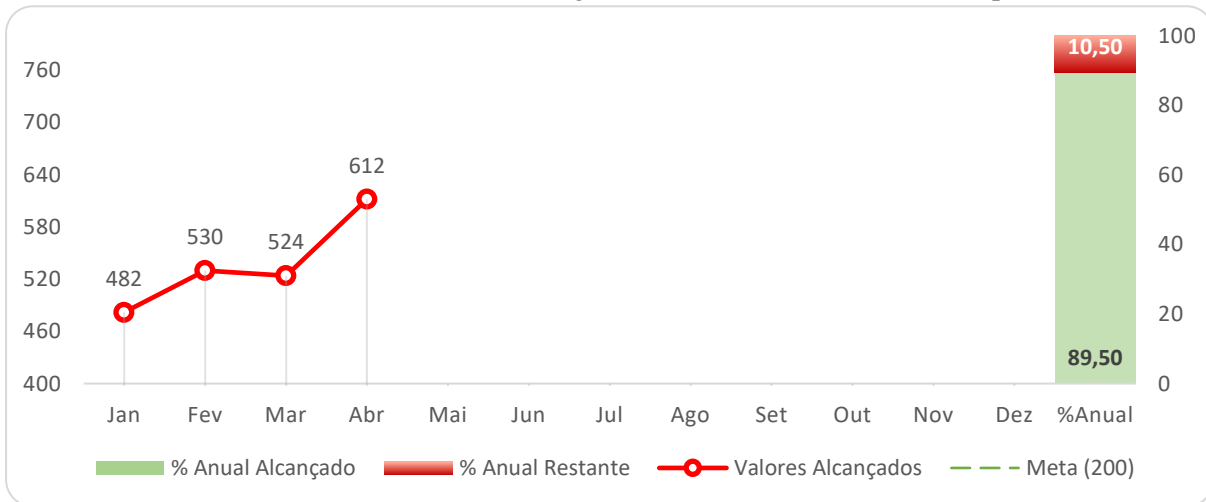
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



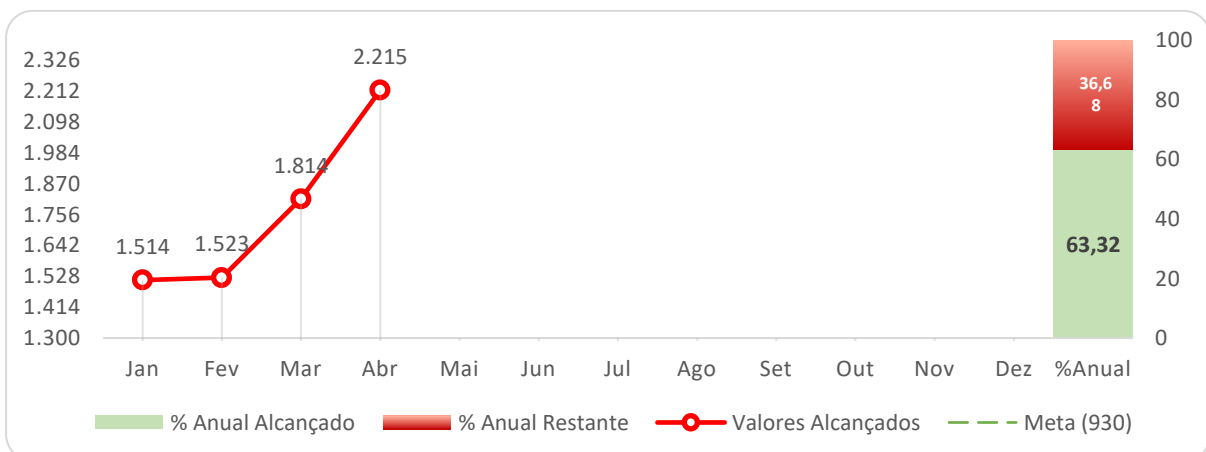
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 3.887 exames diagnósticos, ultrapassando a meta mensal esperada (gráficos 12-20).

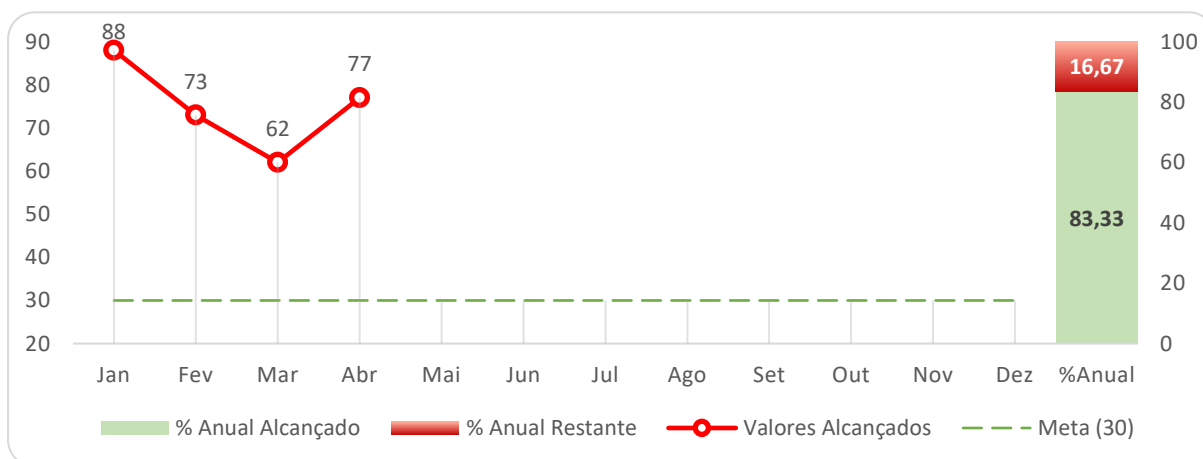
Causa

Todos os procedimentos diagnósticos obtiveram resultados positivos, comportando-se acima da meta mensal pactuada em 146,46%. Com maior destaque para eletroencefalograma e Holter com meta de 256,67% e 222 % respectivamente.

Ação

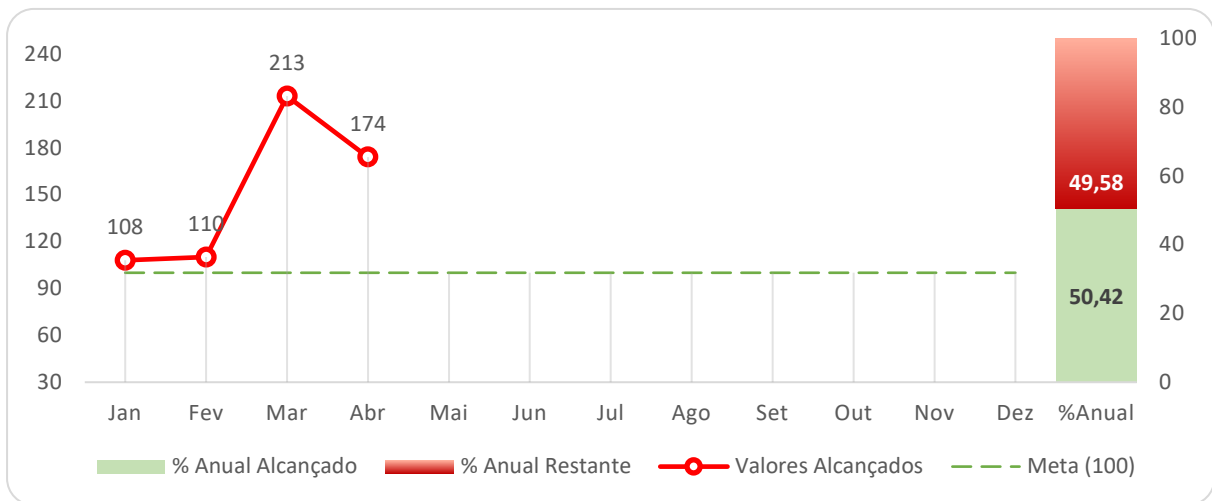
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos e manter a gestão de máquinas e equipamentos a fim de assegurar o pleno funcionamento destes, evitando desídia a população.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



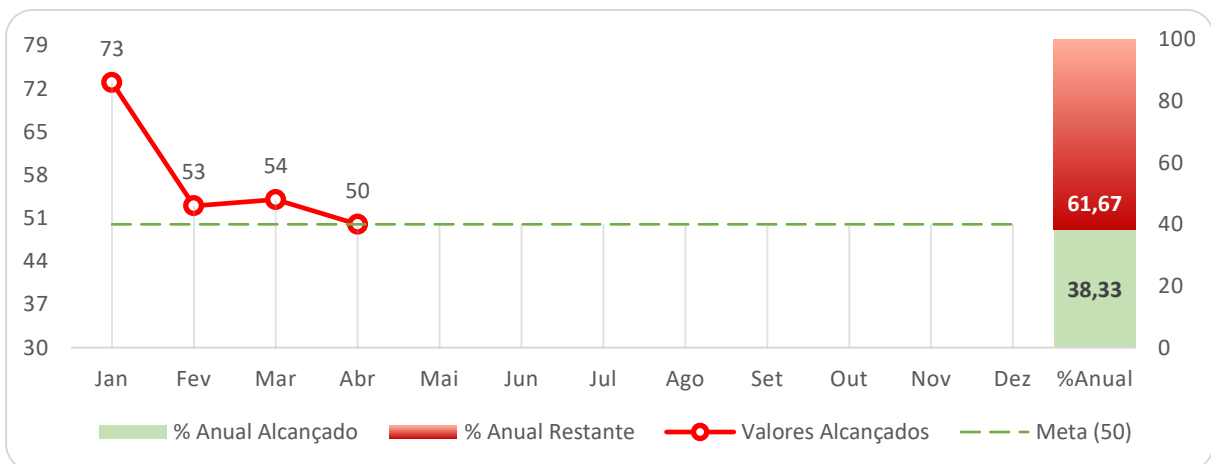
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.



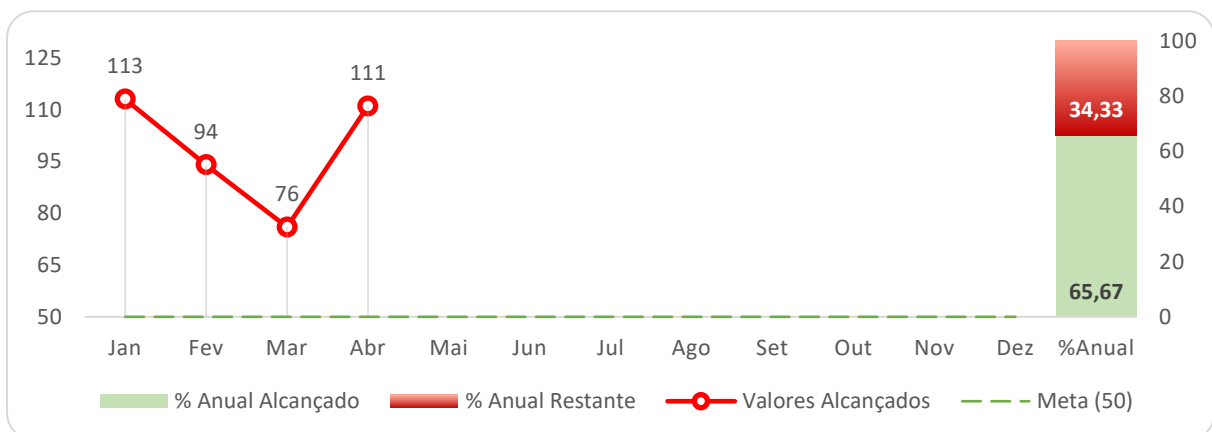
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



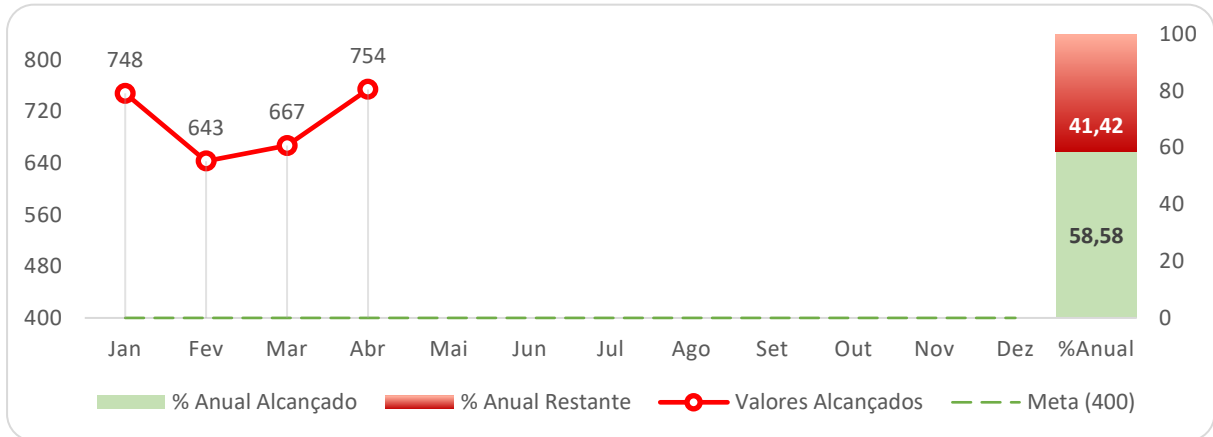
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



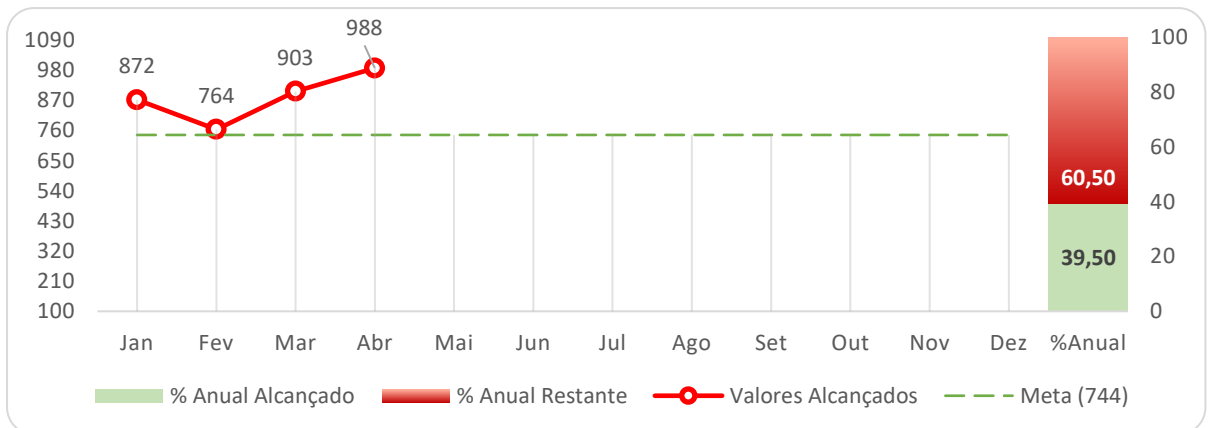
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



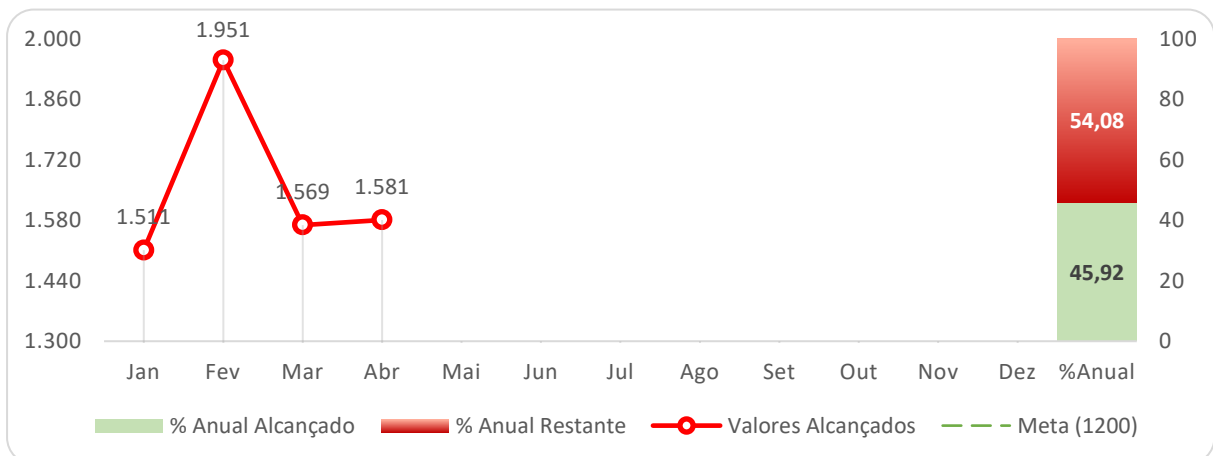
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



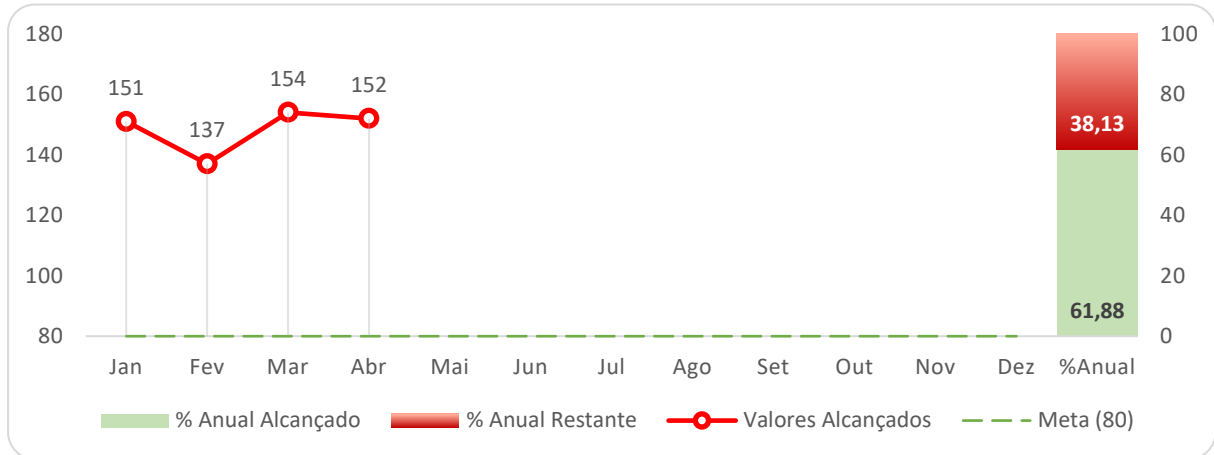
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



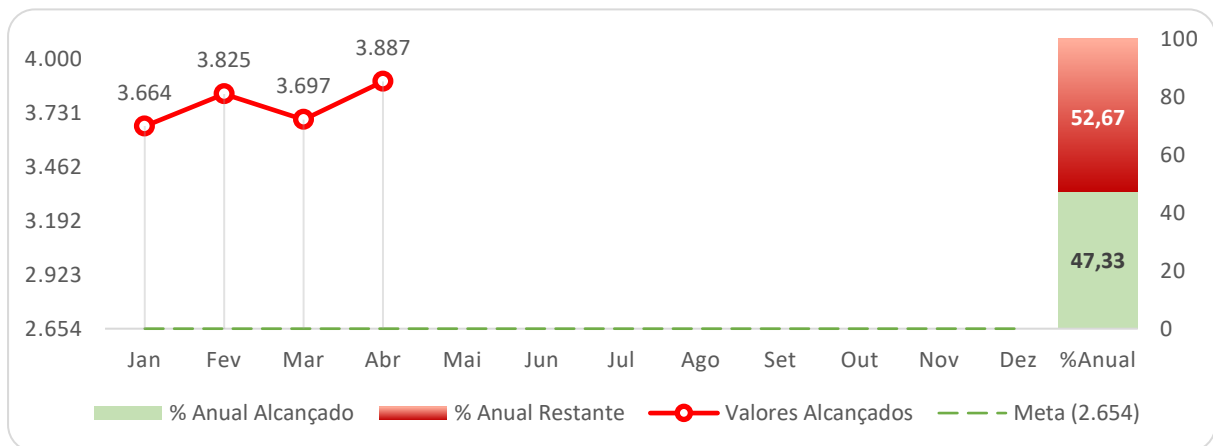
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 482 procedimentos no mês, ultrapassando a meta mensal (405 procedimentos) (gráficos 21-25).

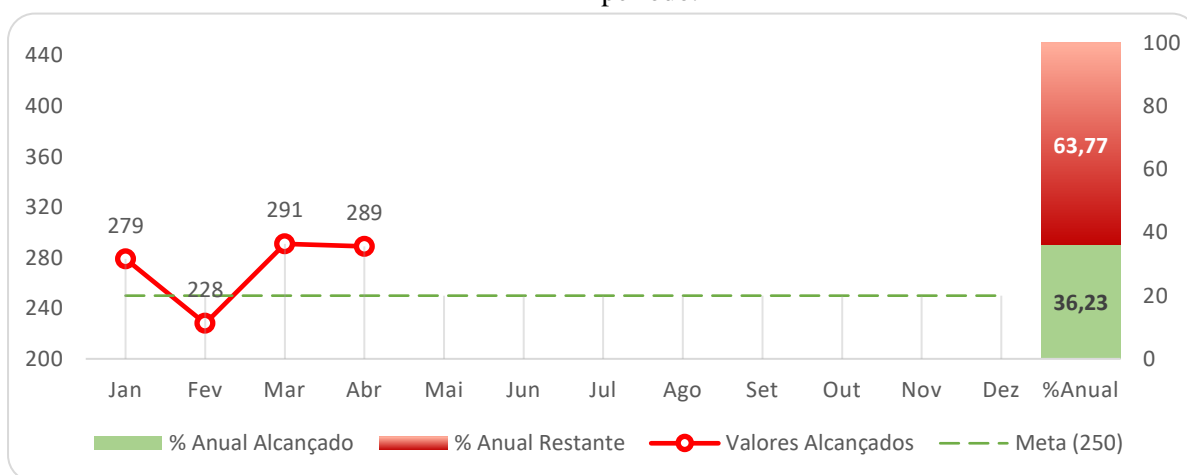
Causa

Todos os procedimentos obtiveram resultados acima da meta mensal estabelecida, com média geral de 119,01% para o componente da medicina intervencionista. Destaca-se os procedimentos de diagnóstico e terapêuticos da Neurorradiologia que executou 134,44% da meta mensal pactuada.

Ação

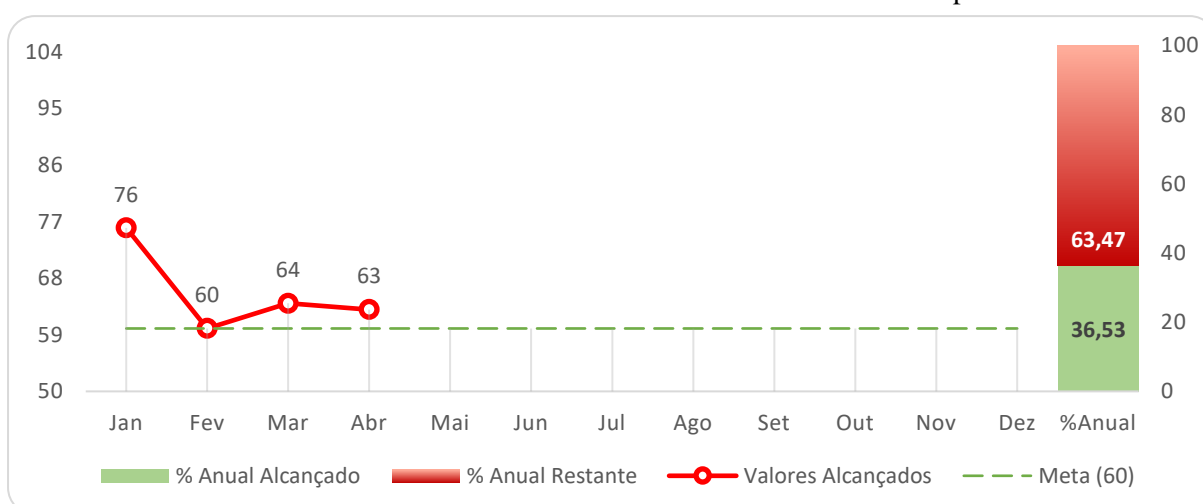
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas.

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



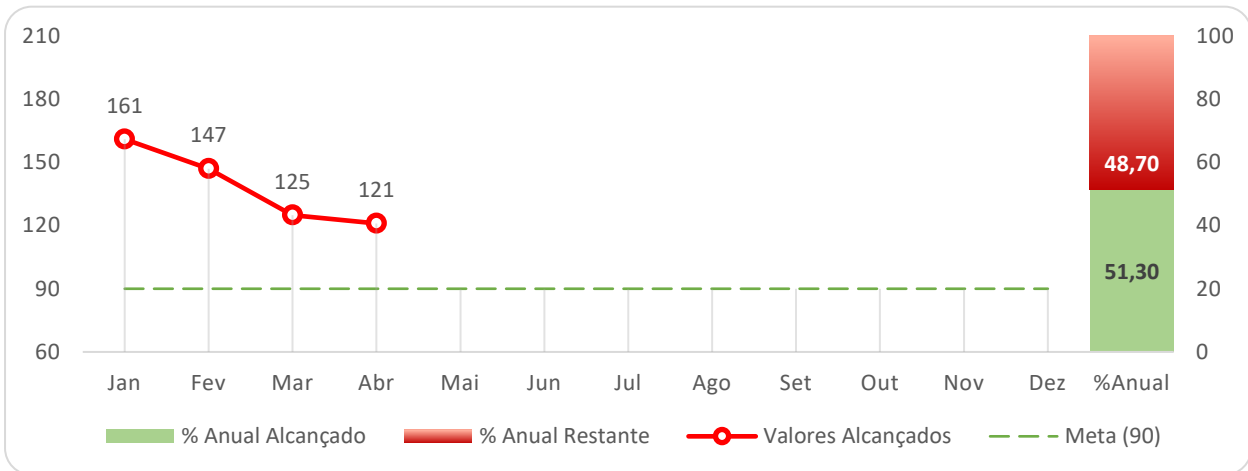
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



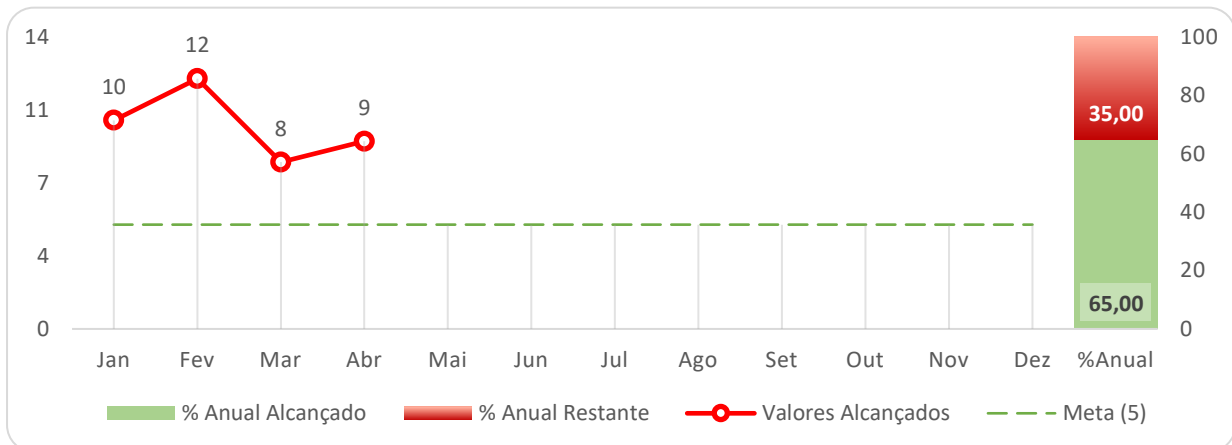
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



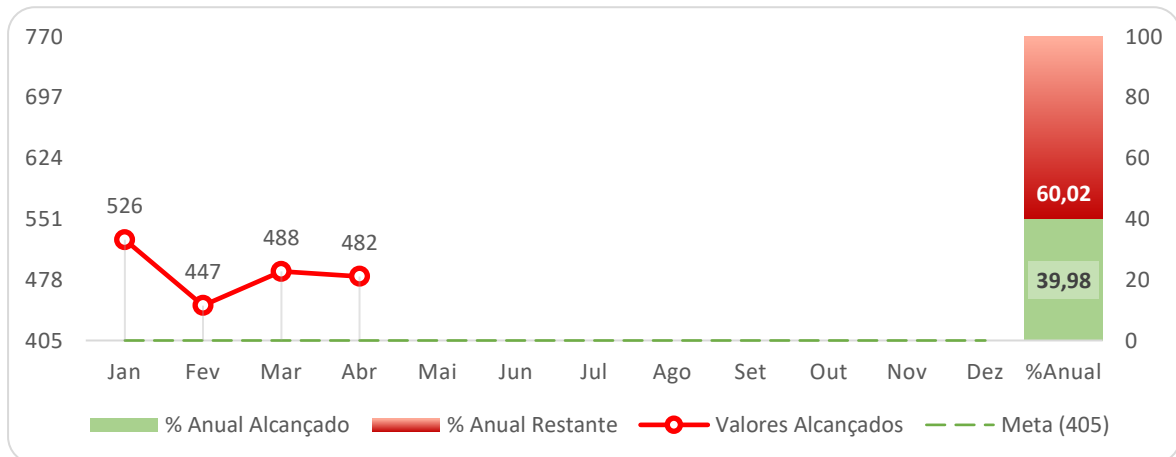
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 449 procedimentos cirúrgicos, 164,11% a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

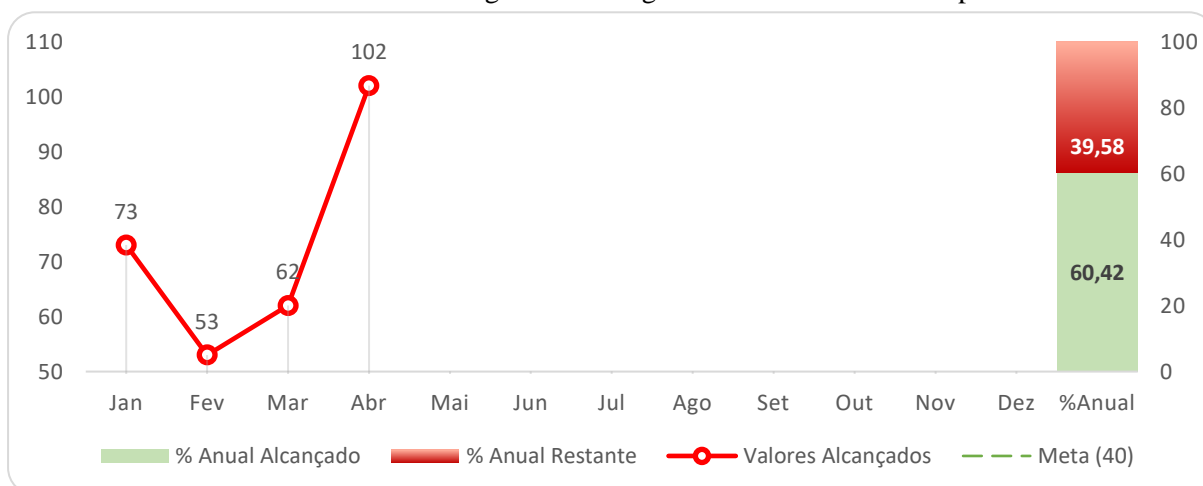
Causa

Os resultados gerais mantêm-se positivos, com exceção apenas da cirurgia cardiológica pediátrica que não atingiu a meta pactuada, tendo em vista a falta de demanda para esta especialidade, permanecendo com 93,33% da meta estabelecida. O alcance das metas se fundamenta com a otimização de cirurgias, eficiência no bate-mapa semanal, comprometimento das equipes cirúrgicas com a redução no tempo de espera por cirurgias e planejamento estratégico. Além destes, evidenciou-se melhorias nos procedimentos de auditoria dos procedimentos cirúrgicos.

Ação

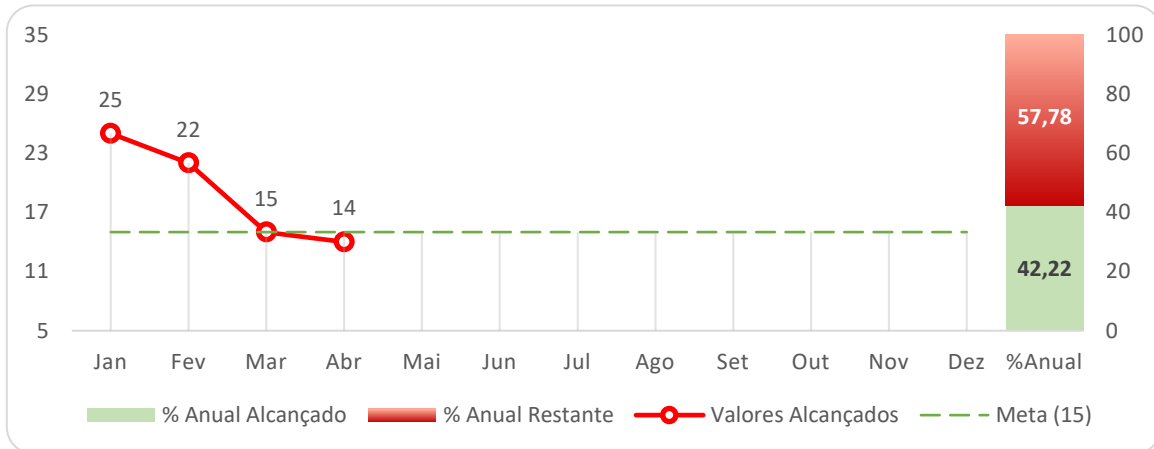
Manter as estratégias atuais, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais pacientes.

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



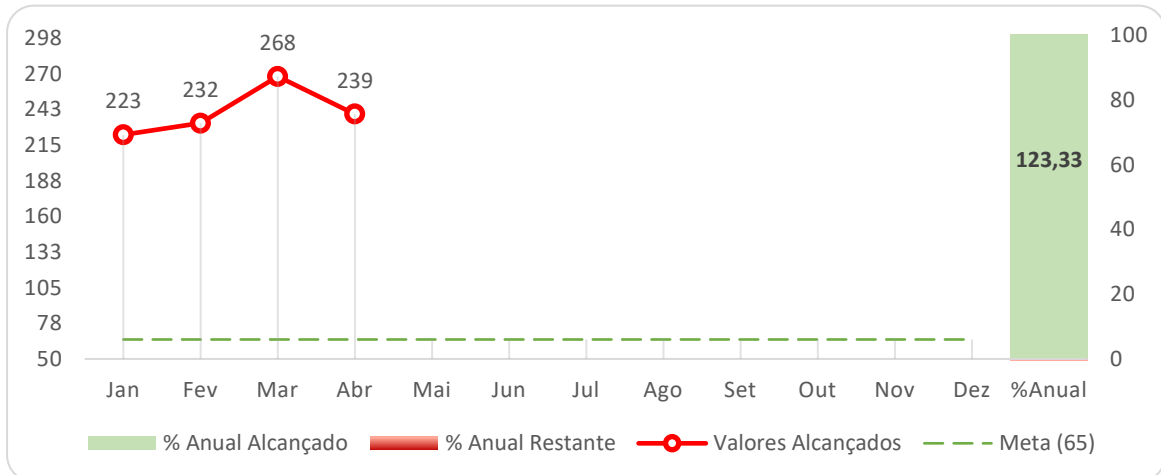
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



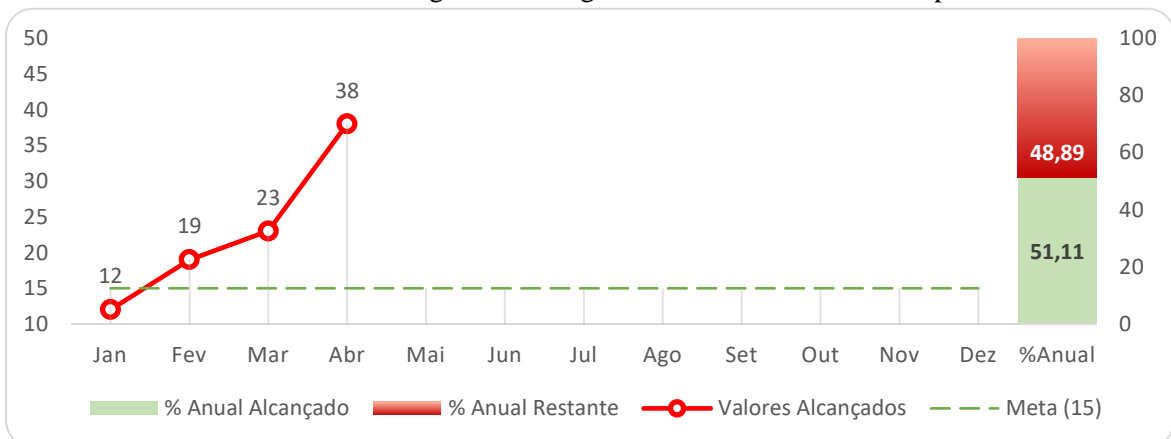
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



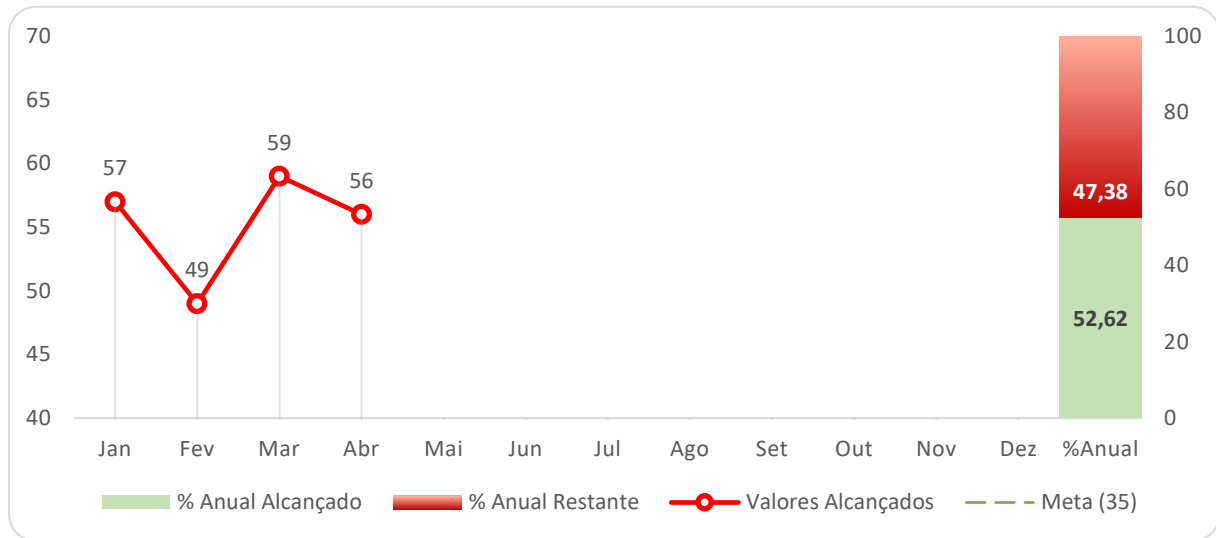
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



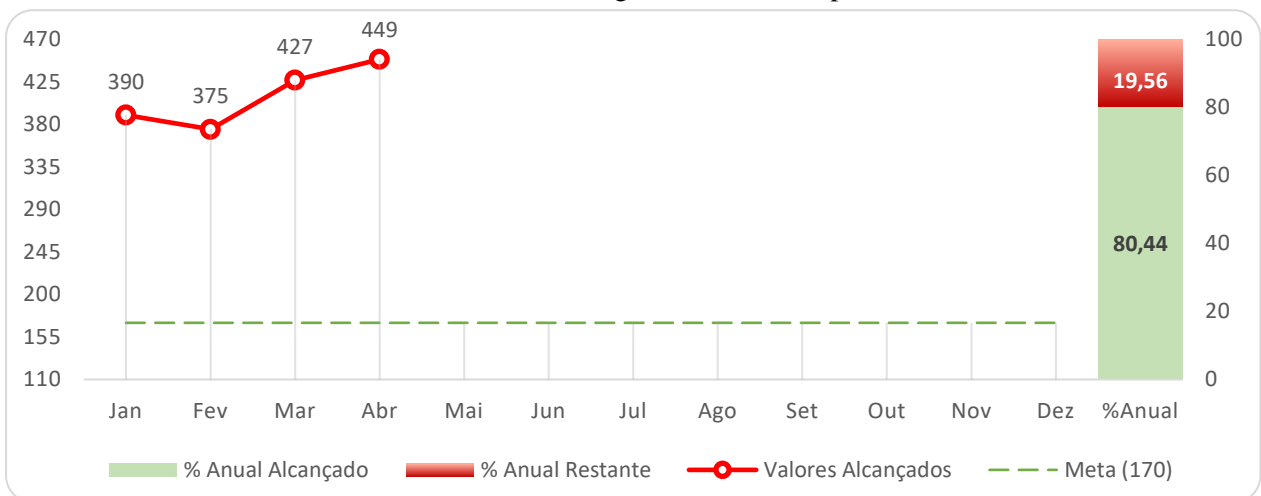
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Análise Crítica

Fato

Ao total, contabilizaram-se 7.406 ações e serviços em saúde no mês de abril. (gráfico 32).

Causa

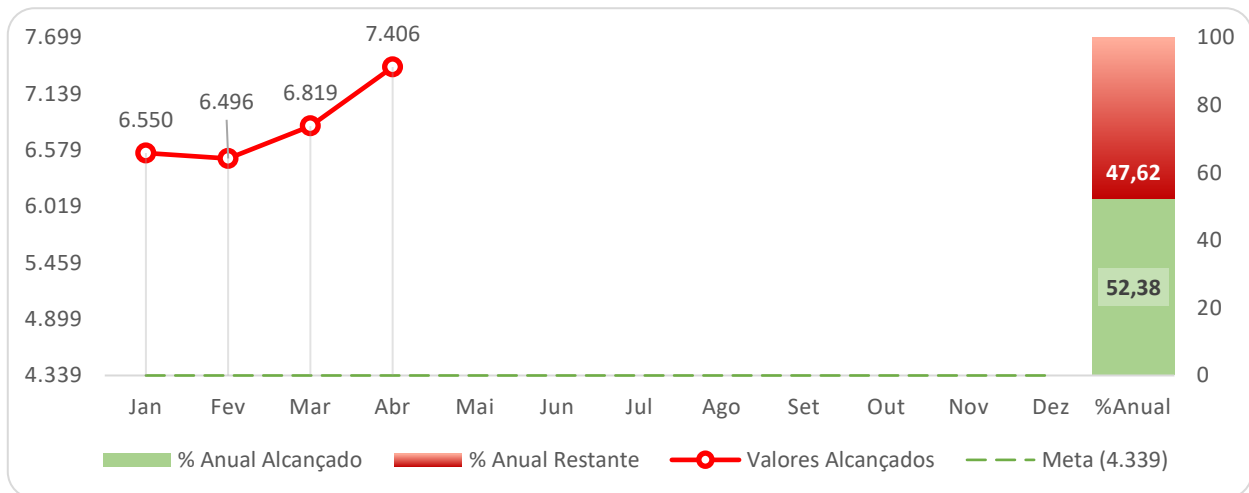
Os resultados gerais mantêm-se positivos, com 170% da meta mensal atingida. Houve um aumento significativo dos valores em relação aos meses anteriores. Com maior destaque para o

componente ambulatorial e da produção cirúrgica, perfazendo um total de 238% e 264% respectivamente, de meta atingida.

Ação

Continuar acompanhando os resultados e atuar nas fragilidades encontradas.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)

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

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

Análise Crítica

Fato

O resultado do indicador foi 6,79 (gráfico 33).

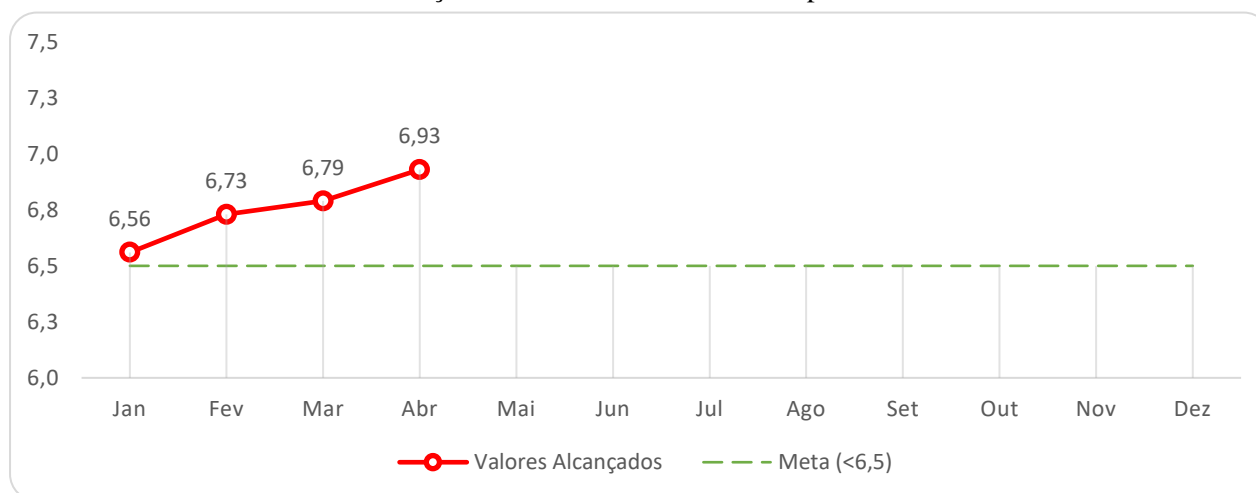
Causa

O Indicador Relação do Pessoal / Leito objetiva a análise adequada do dimensionamento para atender cada leito hospitalar, assegurando a melhor relação custo-efetividade por leito. Observa-se um valor levemente acima do estimado (< 6,5) caracterizando um pequeno no número de funcionários (1629 funcionários) e uma pequena oscilação número de leitos operacionais (240).

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

4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 2,02 (gráfico 34).

Causa

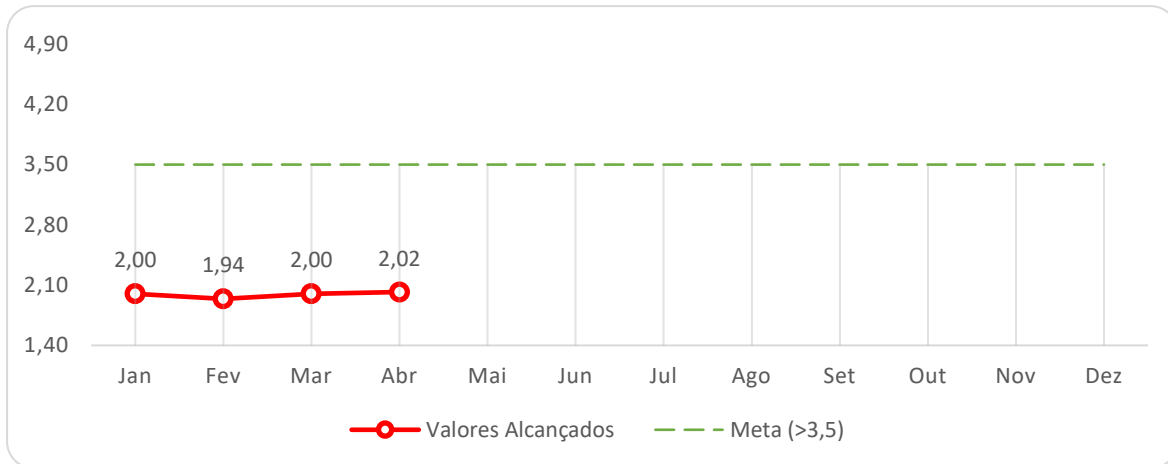
O giro de leitos é fundamentalmente afetado pelo total de saídas e a quantidade de leitos operacionais existentes. Já o total de saídas é influenciado pelo tempo de permanência na unidade: quanto mais tempo pacientes permanecem no hospital, menor é a quantidade de saídas externas. Com leve oscilação positiva em relação ao mês anterior, o índice de rotatividade de leitos apresentou o resultado de 2,02. Continuamos com dificuldade para otimizar as transferências intersetoriais e as altas hospitalares, isso contribui para um longo tempo de espera e/ou com leitos reservados que na verdade acabam por ficarem longos períodos ociosos, fatores como disponibilidade de transporte para traslado dos pacientes, problemas com a comunicação por contato telefônico familiar, recusa de pacientes e ou acompanhantes em seguir a terapêutica proposta (alta ou transferência).

Ação

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

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 12,70 (gráfico 35).

Causa

O TMPH é afetado pelo total de pacientes/dia e o número de saídas. Este índice encontra-se acima da meta almejada (≤ 10). Contudo, foi menor que o mês anterior. Sendo influenciado pelo perfil

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.

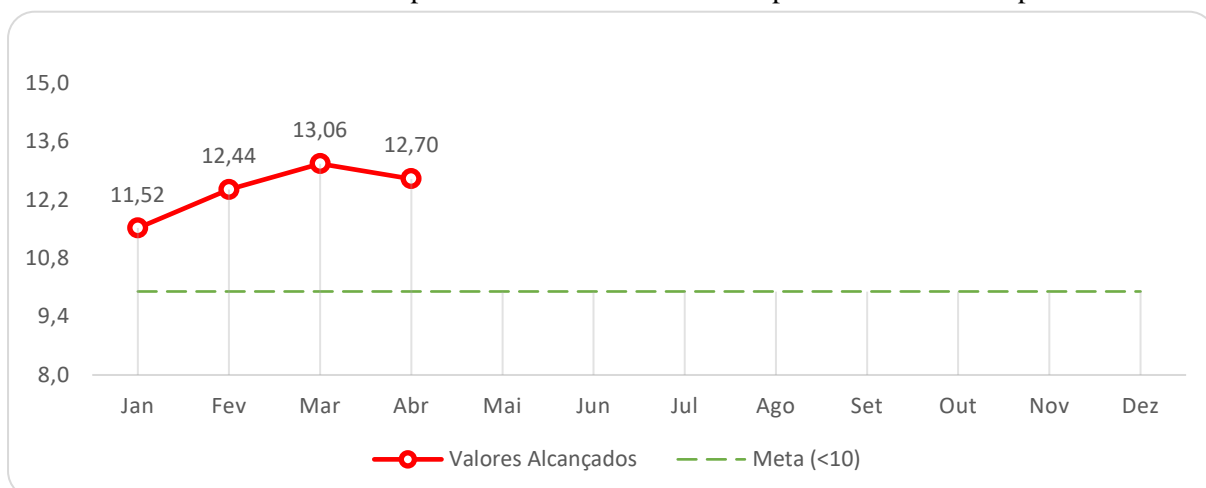
¹⁰ _____. **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Pediátrica. 2012.** Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-08.pdf>.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

da Unidade, onde a prevalência são idosos, com comorbidades crônicas e múltiplas, o que propicia um elevado risco de agravos e afecções oportunistas, esses pacientes são mais sujeitos ao desenvolvimento de LPPs, pneumonias, entre outros, O tempo de permanência também é impactado diretamente pelo baixo índice de rotatividade de leitos, pelos mesmos motivos relatados no indicador anterior, além deste fato, temos um elevado número de pacientes com longa permanência em nossa enfermaria e UTI de suporte clínico, pacientes esses que comumente ultrapassar a média de 30 dias de internação hospitalar.

Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 85,42 % (gráfico 36).

Causa

A Taxa de ocupação Hospitalar apresentou um aumento significativo quando comparado aos meses anteriores, demonstrando que a Unidade vem atuando de forma positiva no gerenciamento dos leitos. Passado a sazonalidade anteriormente observada, nossa taxa de ocupação hospitalar vem mostrando sinais claros de recuperação, estando dentro da meta estabelecida (85%), esse resultado foi atingido em parte pela relação direta entre admissões e altas. Contudo, ainda não há como suprir a ocupação dos pacientes clínicos ou sem perfil (pacientes em cuidados paliativos) que estão internos na unidade, os mesmos seguem sob nossos cuidados, impactando também em outros índices como, tempo médio de permanência e no índice de rotatividade de leitos.

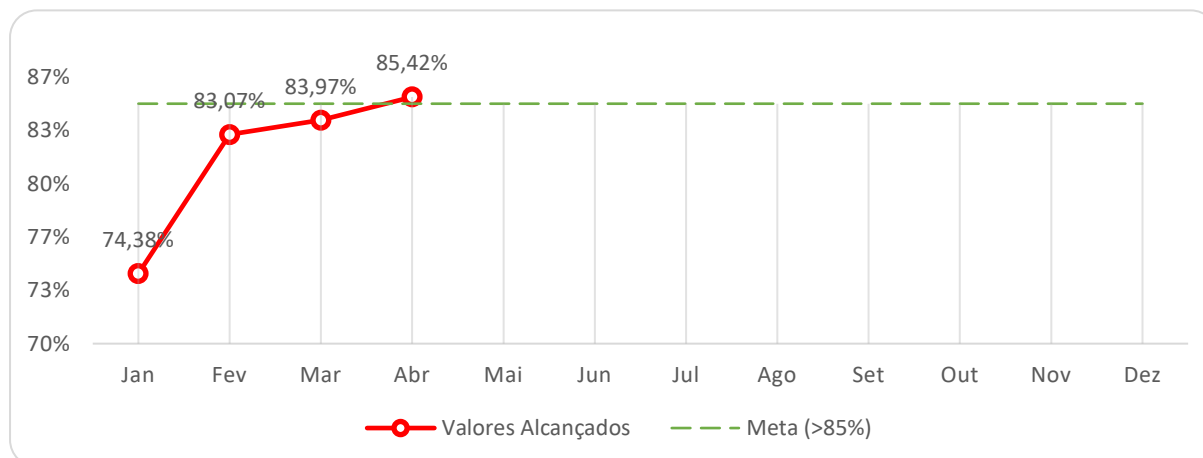
Ação

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

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

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

Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 5,79% (gráfico 37).

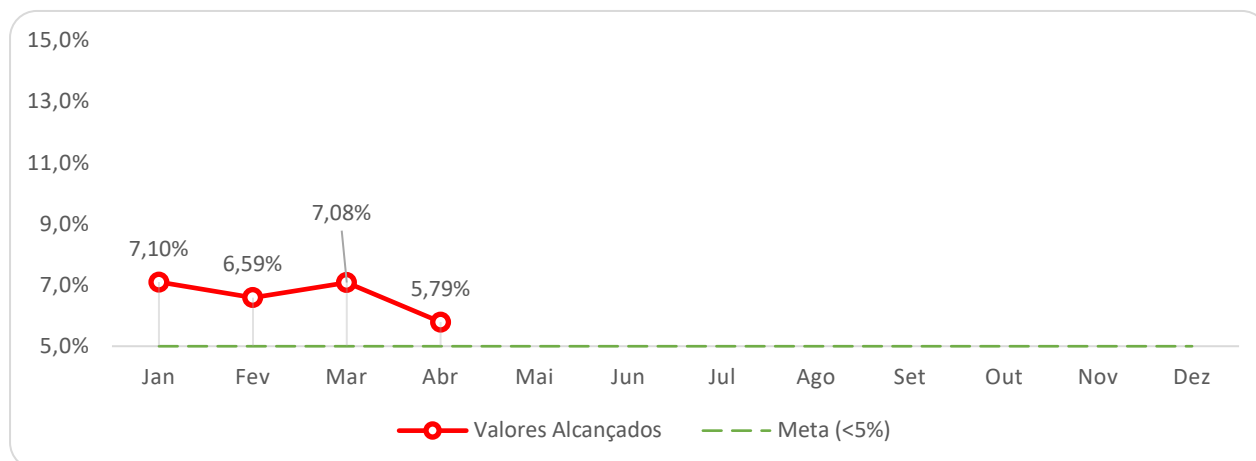
Causa

A Taxa de Mortalidade Hospitalar apresentou significativa diminuição quando comparado ao mês anterior. Observa-se um valor levemente acima do estimado ($\leq 5\%$). Porém, devemos ressaltar a complexidade do cuidado e o perfil dos pacientes da Unidade. A taxa de mortalidade institucional foi de 5,79%, com 13 óbitos na UTI clínica no mês de abril. Foram registrados 28 óbitos em abril, destes 05 pacientes estavam em cuidados de palição (17,8%). As principais causas de óbitos estiveram relacionadas aos choques cardiogênicos (07) e ao choque séptico (07). O setor em que foi evidenciado o maior número de óbitos trata-se da UTI Clínica e Internação Clínica (10 óbitos), UTI Endovascular (07 óbitos) e UTI Neurológica (05 óbitos).

Ação

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

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 2,49 % (gráfico 38).

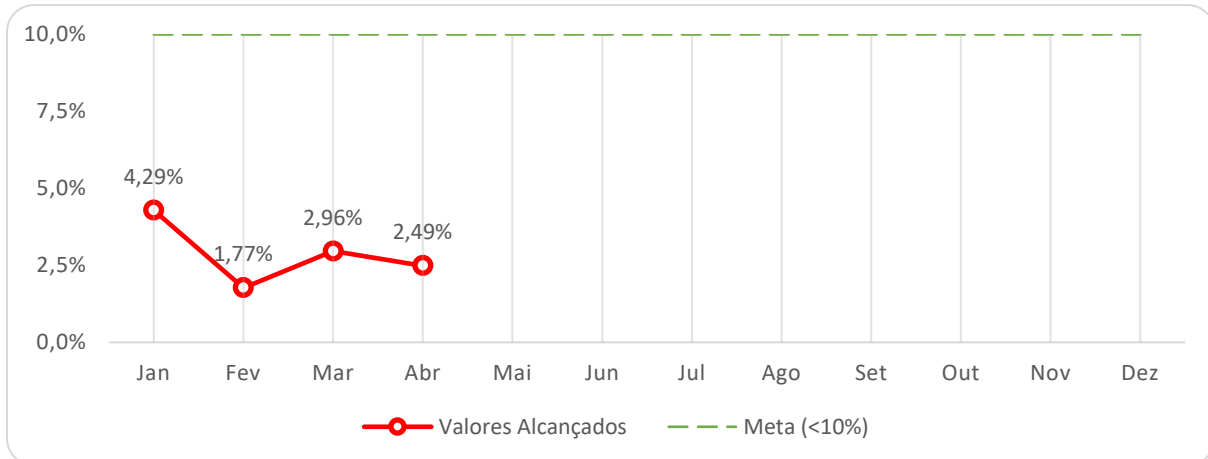
Causa

A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Obtivemos um total de 09 procedimentos cirúrgicos suspensos em abril, sendo uns principais motivos foram: alteração do quadro e faltas de exames complementares. O NIR conseguiu garantir todos os leitos cirúrgicos para os pacientes em pós operatório imediato conforme planejamento em bate-mapa.

Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

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

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

Análise Crítica

Fato

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

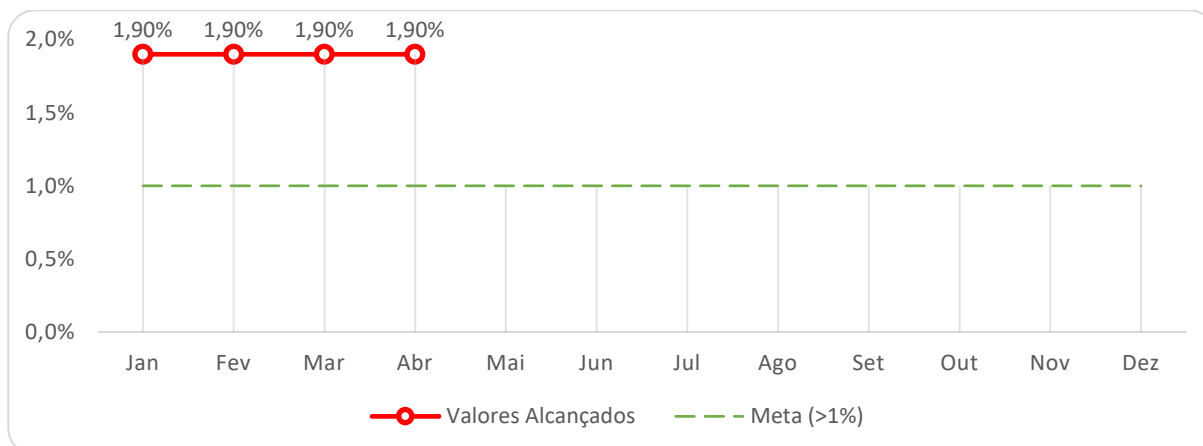
Causa

Gestão responsável dos recursos e rígido controle orçamentário.

Ação

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

Gráfico 39 – Índice de Liquidez Corrente no período



4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

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

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

Análise Crítica

Fato

Não houve passivos onerosos (gráfico).

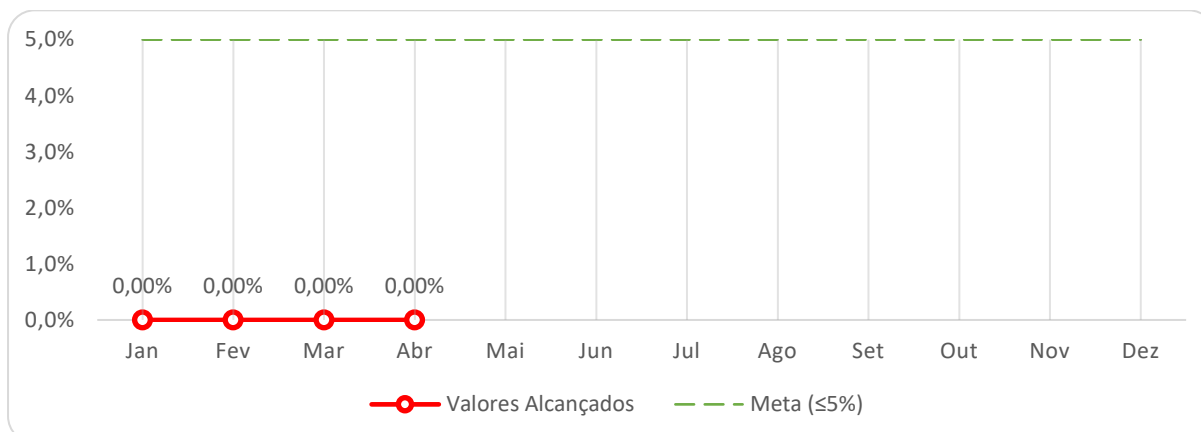
Causa

Não há possibilidade de cálculo do índice, pois até o momento, não há contratação de passivos onerosos.

Ação

Continuar com uma gestão responsável dos recursos e rígido controle orçamentário, além de acompanhar os resultados dos dados estratégicos.

Gráfico 40 – Índice de Composição dos Passivos Onerosos no período



4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

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

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

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

4.10 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 2,96 %.

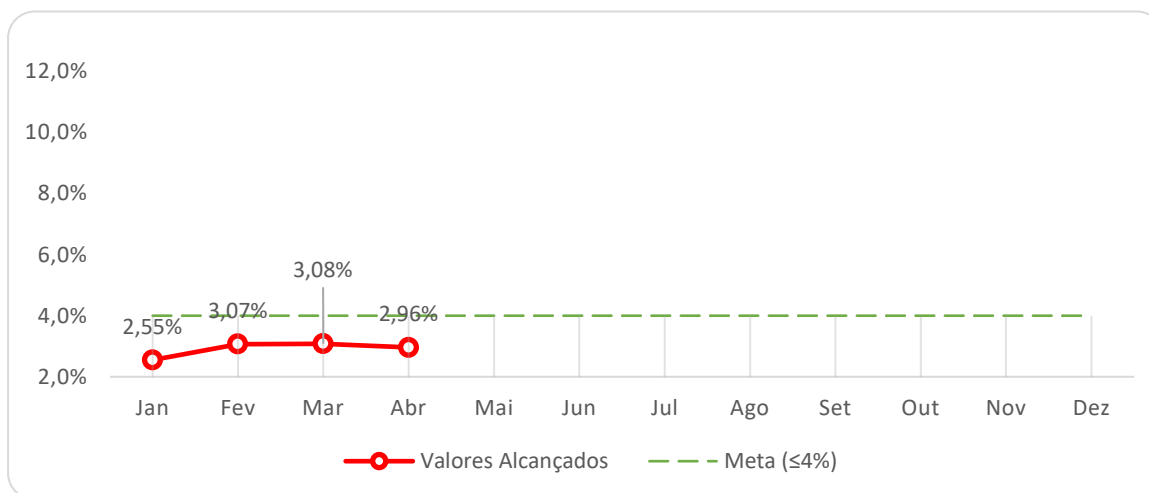
Causa

A taxa de absenteísmo diminuiu no período (2,96%) quando correlacionado ao mês anterior. As doenças que mais levaram ao absenteísmo mais foram os distúrbios gastrointestinais, as infecções virais em conjunto com as gripes. Em quarto lugar, apresentou-se as doenças osteomusculares, especificamente as dores lombares. Importante observar que no mês de abril recebemos 08 atestados relacionados a arboviroses, uma queda em relação ao mês anterior.

Ação

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

Gráfico 41 – Taxa de Absenteísmo (TxAB)



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5. OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 57,90% (gráfico 42).

Causa

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

Ação

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

Gráfico 42 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)¹³

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 92,95 % (gráfico 40).

Causa

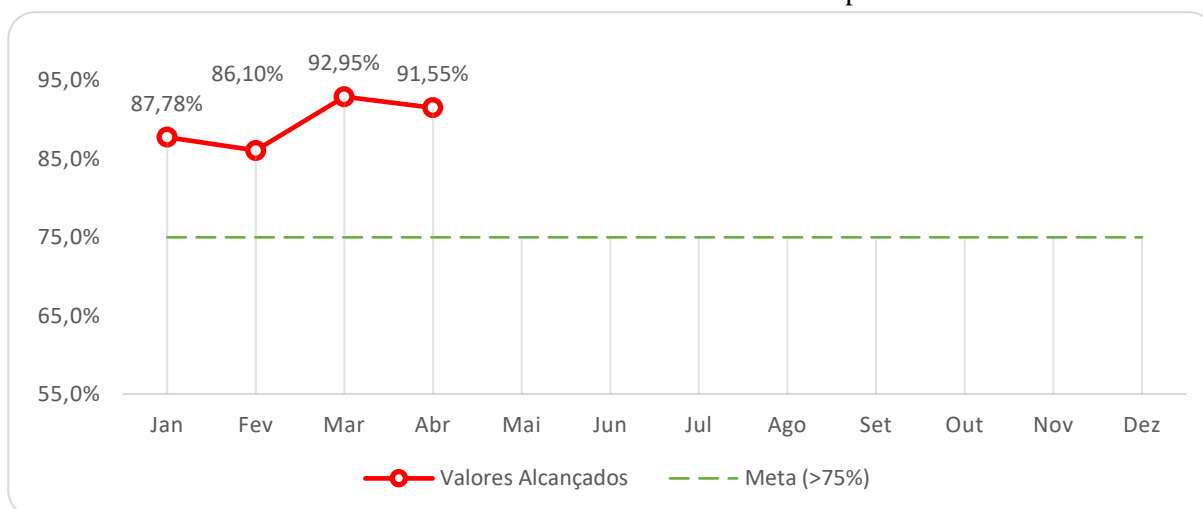
Durante o mês de abril foram realizadas 293 Pesquisas de Satisfação, onde obtivemos 262 Promotores, 20 Neutros e 2 Detratores, atingindo a Pontuação de 91,55%, nos deixando na Zona de Excelência pelo 4º mês consecutivo.

Ação

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

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

Gráfico 43 – Resultado de NPS® verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 5,53/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

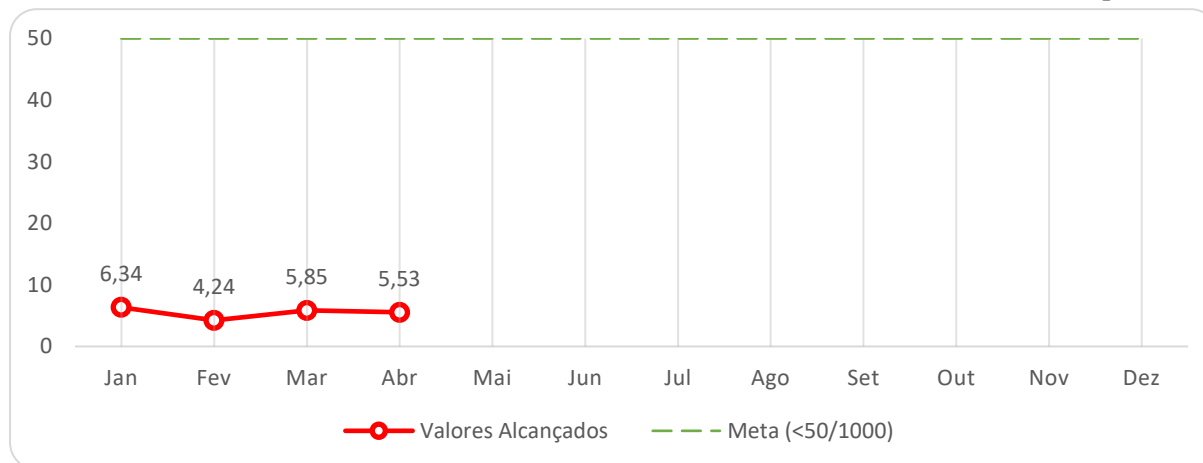
Foi registrado 34 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

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

Ação

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

Gráfico 44 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A Gestão de Tecnologia na Fundação Paraibana de Gestão em Saúde destaca através do presente relatório as atividades, projetos, avanços, chamados atendidos da Fundação PB Saúde no âmbito da gestão tecnológica durante o mês de abril. Este documento visa fornecer uma visão abrangente das iniciativas tecnológicas implementadas, bem como dos desafios enfrentados e das estratégias adotadas para superá-los, impulsionada pela constante necessidade de acompanhar o crescimento e a expansão da Fundação. Buscando sempre avanços tecnológicos para garantir uma gestão mais efetiva, eficiente e integrada.

Nesse contexto, a Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI) tem buscado por soluções que permitam alcançar melhorias significativas nos serviços oferecidos, atendendo às demandas decorrentes do processo de crescimento, bem como tem buscado automatizar e organizar por meio de tecnologia a crescente demanda em face da necessidade de integração de novos colaboradores no setor.

A implantação de novas tecnologias emerge como uma estratégia eficaz para oferecer uma assistência de melhor qualidade, ao mesmo tempo em que reduz desperdícios e aprimora a eficiência da gestão. A interligação entre gestão e tecnologia torna-se cada vez imprescindível, uma vez que

existe a necessidade de melhorar os processos existentes, tanto nas áreas assistenciais quanto nas administrativas da Fundação.

Nesse mês foram recebidos os computadores locados através de processo e de acordo com o planejamento, foram iniciadas as substituições e também a instalação e configuração das máquinas nos setores mais estratégicos, dando continuidade ao processo de expansão.

Também foram feitos treinamentos pela Coordenação de Núcleo de Sistemas, em unidade com o Núcleo de Ações Estratégicas Sede e a Educação Permanente em Saúde, sobre o PBDOP, que é a plataforma do governo para criação e tramitação de documentos eletrônicos do Governo, utilizada em todos os setores. Também foram feitas reuniões pela Comissão Permanente do SIGBP (Sistema integrado de Gestão de Bens Públicos), para definição, ajuste dos fluxos e treinamento, em todas as unidades. Devido a obrigatoriedade de uso dos sistemas, a busca pelo treinamento, alcançou um número considerável de colaboradores.

No âmbito da infraestrutura tecnológica do Hospital Metropolitano, a Tecnologia da Informação desempenha um papel fundamental, sendo responsável por uma série de elementos essenciais, incluindo computadores, sistemas, impressoras, backups, telefonia, estrutura de rede (cabeadas e sem fio), segurança, banco de dados, suporte e manutenção, além de sistemas e softwares hospitalares e radiológicos. Essa ampla gama de responsabilidades visa garantir que os serviços possam ser executados de forma eficaz, desde o planejamento, com softwares que auxiliam na criação de projetos, até a gestão do parque tecnológico, abrangendo cada serviço oferecido pela instituição.

Diante disso, a missão da Tecnologia da Informação é gerir esses recursos com eficiência, eficácia, qualidade e segurança, alinhados aos objetivos estratégicos da PBSAÚDE, proporcionando assim um ambiente tecnológico robusto e confiável para apoiar as operações da Fundação e garantir a entrega eficaz de serviços de saúde ao povo Paraibano

5.4.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

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

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

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

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

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

Sua atuação ainda acontece nas seguintes ações executadas:

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

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

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

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

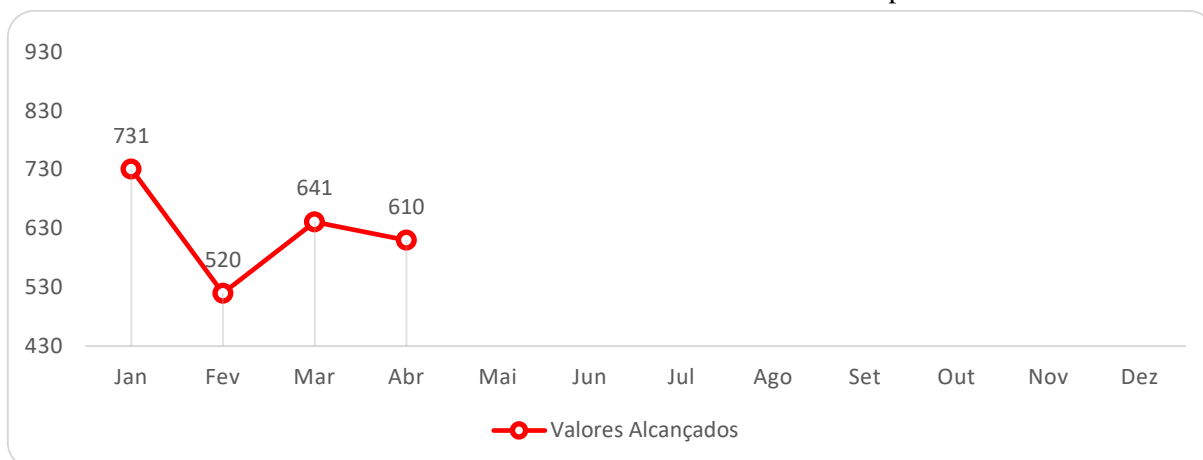
UNIDADE	QUANTIDADE
H. METROPOLITANO	2.805
H. CAMPINA GRANDE	219
H. EDSON RAMALHO	423
HR. MONTEIRO	912
HR. CAJAZEIRAS	804
HR. SOUSA	904
HR. PICUÍ	219
TOTAL	6.480

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

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

No mês de abril a GETI atendeu 610 (seiscentos e dez) chamados, totalizando nos últimos 4 meses 2.502 chamados, em média 626 chamados por mês. A maior parte dos chamados, são resolvidos ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com uso de telefone e ferramentas de acesso remoto. Segue abaixo, planilhas e gráficos que demonstram atendimentos de suporte e manutenção feitos pelo Suporte TI:

Gráfico 45 – Controle de Chamados a TI verificado no período.



Fonte: Relatório da TI.

Quanto às demandas, foram realizados os seguintes serviços:

Tabela 2 – Demanda de serviços da TI no período

CATEGORIA	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Software > Cadastro de Usuários	147	32	119	45	343
Software > Suporte a usuário	38	31	60	121	250
Infraestrutura > Apoio a microinformática	119	10	77	15	221
Impressoras > Troca de Toner	42	36	33	60	171
Software > Liberar Seções / Módulos	43	24	35	20	122
Infraestrutura > Cadastro de Usuário no AD	50	13	21	32	116
Infraestrutura > VOIP / Telefonia	28	24	28	21	101
Impressoras	15	15	39	18	87
Impressoras > Configuração de impressora	13	16	20	18	67
Software > Nova Seção	23	13	14	13	63
Suporte a microinformática > Rede e Internet	15	23	12	12	62
Suporte a microinformática	13	22	5	20	60
Suporte a microinformática > Computador	10	25	11	13	59
Impressoras > Verificação de Impressora	20	11	6	15	52
Suporte a microinformática > Ti-med SGH	11	12	19	9	51
Software > Motion RIS	7	26	6	6	45
Software > SIGBP - Reset de Senha	11	10	15	5	41
Software > Reset de Senha	8	13	9	6	36
Suporte a microinformática > Periféricos	6	6	6	17	35
Software	4	16	10	2	32
Software > SIGBP - Novo Usuário	9	8	3	12	32
Suporte a microinformática > Outros Programas	7	6	6	8	27

LAUDOS > Suporte a Usuário	5	3	14	5	27
Impressoras > Zebra - Troca de Ribbon	6	8	4	8	26
Impressoras > Solicitação de Suprimentos	10	0	0	16	26
Suporte a microinformática > Reserva de Equipamento	3	4	7	9	23
Suporte a microinformática > Pasta Compartilhada	2	5	5	9	21
Software > Configurações de usuário	3	9	2	6	20
Impressoras > Zebra - Calibragem	4	5	4	4	17
Infraestrutura	5	8	0	3	16
Impressoras > Digitalização	2	1	2	10	15
Software > Evolução de Pacientes	3	5	3	3	14
Software > Relatórios e estatísticas	0	5	4	5	14
Software > Item de Prescrição	1	4	2	7	14
Software > Cadastro de Exames	2	7	2	2	13
Suporte a microinformática > Suporte a usuário	4	6	2	1	13
Impressoras > Zebra - Configuração	3	5	2	3	13
Software > SIGBP - Problema com Perfil	3	2	4	3	12
Software > BUG/Problemas/Erros	2	4	1	4	11
Suporte a microinformática > Movimentação de Patrimônio - TI	2	2	2	4	10
Software > SIGBP - Problema em Itens	3	1	5	1	10
Impressoras > Instalação de Impressora	6	0	2	2	10
LAUDOS > Esclarecimento de Duvidas	0	5	3	0	8
Suporte a microinformática > Pacote Office / S.O.	0	6	1	0	7
Suporte a microinformática > Configuração de Email	1	2	4	0	7
Suporte a microinformática > Impressora	1	2	0	4	7
Suporte a microinformática > Análise técnica	2	3	0	1	6
Suporte a microinformática > Criação de E-mail	2	3	0	1	6
Impressoras > Impressora não liga	3	2	0	1	6
Infraestrutura > Backup	1		1	2	6
Software > Lentidão no Sistema		1	0	2	6
Software > Esclarecimento de Duvidas		0	4	0	5
LAUDOS > BUG/Problemas/Erros		2	1	2	5
Infraestrutura > Visita de Rotina		1	1	3	5
LAUDOS > Configurações de Exames		1	2	1	4
LAUDOS > Imagem Não Abre		2	1	1	4
Impressoras > Substituição de peças		1	0	0	4
Software > RADCLOUD		0	3	0	3
Infraestrutura > Instalação de servidor		1	2	0	3
LAUDOS > Laudar Exame de Urgência		1	2	0	3
Suporte a microinformática > Impressora Zebra		1	1	1	3

Software > Configuração de parâmetros e fluxos	0	2	0	0	2
Software > Prontuário Eletrônico	1	0	0	1	2
LAUDOS > Anexar Pedido Médico	0	1	0	0	1
Software > Quedas/Interrupções	1	0	0	0	1
Total	731	520	641	610	2502

Fonte: Relatório da TI.

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

A Coordenação da Farmácia Hospitalar estimou perdas de R\$ 2.513,27 (dois mil, quinhentos e treze reais e vinte sete centavos) correspondendo à taxa de 0,58% do valor total do estoque. Já a Coordenação da Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R\$ 2.205,25 (dois mil, duzentos e cinco reais e vinte cinco centavos), correspondendo a 0,021% do estoque (Apêndice 1 e Apêndice 2).

O índice de perdas das Farmácias em abril 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 abril o HMDJMP conseguiu, cumprir com 96,15% das metas mensais contratualizadas, com exceção da Cirurgia Cardiológica Pediátrica, por falta de pacientes regulados. Ressaltamos que todos os componentes ambulatoriais, de internação, do Serviço de apoio Diagnóstico e terapêutico (SADT), da Medicina Intervencionista alcançaram a meta mensal pactuada.

Quanto aos indicadores estratégicos, percebe-se que nesse mês de abril o indicador de Taxa de ocupação hospitalar foi alcançado e a taxa de Mortalidade Institucional caiu de forma bem significativa.

Estamos desenvolvendo planos de ações para promover correções pontuais considerando que os índices a melhorar apresentam condições favoráveis. Ajuste na quantidade de leitos e regulação destes a fim de evitar ociosidade de vagas ajudarão a melhorar os índices de giro de leitos, taxa de ocupação e tempo médio de permanência.

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

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

APÊNDICES

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

Ofício n.º 128/2024 – Farmácia Hospitalar do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

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

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

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

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

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

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

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

descarte final desses produtos faz o recolhimento para incineração.

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

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

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

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

Por fim, o somatório resulta em um valor de R\$ 903,06 que representa um índice de 0,20% do valor total do estoque, ficando abaixo do valor mínimo esperado. A Farmácia Hospitalar segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

Satélite	Valor (perda)	Valor total do estoque	% do estoque
CENTRAL	170,76	156.141,74	0,10
CENTRO CIRÚRGICO	248,60	168.06,80	0,14
EMERGÊNCIA	50,84	34.131,51	0,14
UTI GERAL	120,98	98.856,49	0,12
UNITARIZAÇÃO	311,88	8.507,28	3,66
Total	R\$ 903,06	R\$ 435.223,36	0,20

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque – Data 30/04/2024

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


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

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

Santa Rita, 02 de Maio de 2024.

Ofício n.º 0452/2024 – Unidade de Suprimentos e Logística do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Central de Abastecimento Farmacêutico

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

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

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

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

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

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

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

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

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

O índice de perda em ABRIL foi de **0,0446%** 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	2.669,04	6.995.274,95
MATERIAL	1.614,40	3.697.690,18
TOTAL	4.283,54	10.692.965,13
PERCENTUAL	0,0400%	

Fonte: Timed em 02/05/2024

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

Documento assinado digitalmente
 **KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES**
Data: 07/05/2024 15:52:56-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

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

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

Relatório das Ações Administrativas de Abril- 04/2024

Da: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira

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

Diário Oficial PB 02.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0192/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES.

Valor 26.992,00

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0194/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CONECTA HOSPITALAR COMERCIAL LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES.

Valor 531.373,90

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0197/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado M.S.B. MEDICAL SYSTEM DO BRASIL INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES.

Valor 346.240,00

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0199/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO INJETÁVEL (COMPLEXO PROTROMBÍNICO TOTAL) - HMDJMP.

Valor 285.228,00

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/9/2024

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0193/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S A

Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES.

Valor 706.260,00

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0216/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado LOCALIZA VEICULOS ESPECIAIS S.A

Valor Original do Contrato 517.999,92

Nº do Aditivo 01

Objeto do aditivo LOCAÇÃO DE CARROS ADMINISTRATIVOS PARA FUNDAÇÃO PB SAÚDE ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

Valor do aditivo 89.466,60

Período da Vigência do Contrato 17/11/2023 A 17/11/2024

Data da Assinatura do aditivo 20/3/2024

Gestor do Contrato JONATHAN MARTINS CANUTO - Mat.: 1884

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0200/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DETISA DEDETIZACAO E IMUNIZACAO LTDA

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO.

Valor 103.995,00

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Diário Oficial PB 03.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0210/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SELLMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES.

Valor 1.495.672,31

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0211/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado THASMED PRODUTOS MEDICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA – PREGÃO 12 MESES.

Valor 39.024,94

Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025

Data da Assinatura 26/3/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0203/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado RC MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AMPLIAÇÃO DE LEITOS DE ENFERMARIA.
Valor 286.000,00
Período da Vigência do Contrato 26/3/2024 A 26/3/2025
Data da Assinatura 26/3/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 04.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0122/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado VITECH MEDICAL DEVICES LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO,
HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - NEURO - 180 DIAS
Valor 1.442.300,00
Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 28/9/2024
Data da Assinatura 1/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0311/2023
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado ELETROFISIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Objeto CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS
NA ESPECIALIDADE DE ELETROFISIOLOGIA CLÍNICA INVASIVA E ESTIMULAÇÃO
CARDÍACA ELETRÔNICA IMPLANTÁVEL
Valor 1.101.600,00
Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 1/4/2025
Data da Assinatura 1/4/2024
Gestor do Contrato ISAUNIR VERISSIMO LOPES - Mat.: 1123

Diário Oficial PB 05.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0196/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado ELEVEMED PRODUTOS MEDICOS LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME)
PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES
Valor 11.900,00
Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 1/4/2025
Data da Assinatura 1/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0133/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

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

Objeto CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE TOMOGRAFIA E ESTAÇÃO DE TRABALHO GE HEALTHCARE.

Valor 371.616,00

Período da Vigência do Contrato 24/1/2024 A 24/1/2025

Data da Assinatura 24/1/2024

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

Diário Oficial PB 06.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-00823-1

Nº do Contrato 0204/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES.

Valor 49.999,60

Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 1/4/2025

Data da Assinatura 1/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0205/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CURE COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS MEDICOS IMPORTACAO E REPRESENTACAO LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES

Valor 26.600,00

Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 1/4/2025

Data da Assinatura 1/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0207/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO,
HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES
Valor 348.548,34
Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 1/4/2025
Data da Assinatura 1/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0208/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado PANMEDICA NEGOCIOS HOSPITALARES LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO,
HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES
Valor 96.600,00
Período da Vigência do Contrato 1/4/2024 A 1/4/2025
Data da Assinatura 1/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0209/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado POTENGY COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO,
HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES
Valor 4.200.000,00
Período da Vigência do Contrato 4/4/2024 A 4/4/2025
Data da Assinatura 4/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0134/2023
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado ORTO MEDICAL MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
Valor Original do Contrato 4.591.895,80
Nº do Aditivo 01
Objeto do aditivo AQUISIÇÃO DE CONTRASTE COM CONTRATAÇÃO EM REGIME DE
COMODATO DE BOMBA INJETORA DE CONTRASTE COM FORNECIMENTO DE INSUMOS
POR LOTE
Valor do aditivo 1.146.286,45
Período da Vigência do Contrato 24/8/2023 A 24/8/2024
Data da Assinatura do aditivo 1/4/2024

Gestor do Contrato JOSÉ JACIEL MATIAS DINIZ - Mat.: 885

Diário Oficial PB 09.04.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0181/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

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

Valor Original do Contrato 743.909,88

Nº do Aditivo 02

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

Valor do aditivo 987.909,88

Período da Vigência do Contrato 13/12/2022 A 13/12/2024

Data da Assinatura do aditivo 9/2/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 1.487.819,76

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

Diário Oficial PB 10.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0222/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

Objeto EDITAL - SF Nº 97.2023 - NOVOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS HMDJMP.

Valor 79.524,00

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

Data da Assinatura 4/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0223/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado NNMED - DISTRIBUICAO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS

Objeto EDITAL - SF Nº 97.2023 - NOVOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS HMDJMP

Valor 1.120,00

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

Data da Assinatura 4/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0224/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto EDITAL - SF Nº 97.2023 - NOVOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS HMDJMP.

Valor 2.857,50

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

Data da Assinatura 4/4/2024

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

Diário Oficial PB 12.04.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0105/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Valor Original do Contrato 1.021.385,00

Nº do Aditivo 01

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO EM REGIME DE COMODATO NÃO ONEROSO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA INFUSÃO PARENTERAL, ENTERAL E SERINGA, COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE, NO ÂMBITO DO CONTRATO DE GESTÃO DO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

Valor do aditivo 218.858,75

Período da Vigência do Contrato 31/7/2023 A 30/7/2024

Data da Assinatura do aditivo 9/4/2024

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

Diário Oficial PB 17.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0230/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Valor 51.584,00

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

Data da Assinatura 12/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0233/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Valor 122.880,00
Período da Vigência do Contrato 12/4/2024 A 12/4/2025
Data da Assinatura 12/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0234/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Valor 6.202,00
Período da Vigência do Contrato 12/4/2024 A 12/4/2025
Data da Assinatura 12/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0252/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado R. F. S. SERVICOS DE MANUTENCAO E INSTALACOES LTDA
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO (REFRIGERADORES) COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, GÁS REFRIGERANTE E SERVIÇOS AFINS.
Valor 117.816,00
Período da Vigência do Contrato 15/4/2024 A 15/4/2025
Data da Assinatura 15/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0237/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
Valor 12.444,00
Período da Vigência do Contrato 12/4/2024 A 12/4/2025
Data da Assinatura 12/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0238/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado PHARMAPLUS LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Valor 7.224,00
Período da Vigência do Contrato 12/4/2024 A 12/4/2025
Data da Assinatura 12/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0239/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado UNI HOSPITALAR LTDA
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Valor 12.800,00
Período da Vigência do Contrato 12/4/2024 A 12/4/2025
Data da Assinatura 12/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 19.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0202/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA
Objeto PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO.
Valor 56.448,09
Período da Vigência do Contrato 10/4/2024 A 10/4/2025
Data da Assinatura 10/4/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0048/2024
Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
Contratado DROGAFONTE LTDA
Objeto AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS - MSCE - PREGÃO
Valor 260.792,00
Período da Vigência do Contrato 13/3/2024 A 13/3/2025
Data da Assinatura 13/3/2024
Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Diário Oficial PB 20.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0229/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valor 1.256,00

Período da Vigência do Contrato 15/4/2024 A 15/4/2025

Data da Assinatura 15/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0231/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DROGAFONTE LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valor 120.031,00

Período da Vigência do Contrato 15/4/2024 A 15/4/2025

Data da Assinatura 15/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0258/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MAPDATA-TECNOLOGIA, INFORMATICA E COMERCIO LTDA

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A AQUISIÇÃO DA LICENÇA DO PACOTE ADOBE CREATIVE CLOUD - PARA ASCOM - ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO - PB SAÚDE.

Valor 31.800,00

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

Data da Assinatura 12/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0257/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ALEXSANDRO SANTOS DA SILVA LTDA

Objeto CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL E VÁCUO CLÍNICO.

Valor 118.800,00

Período da Vigência do Contrato 18/4/2024 A 18/4/2025

Data da Assinatura 18/4/2024

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

Diário Oficial PB 24.04.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0235/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Valor 45.292,00

Período da Vigência do Contrato 22/4/2024 A 22/4/2025

Data da Assinatura 22/4/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato 0236/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Valor 36.468,00

Período da Vigência do Contrato 22/4/2024 A 22/4/2025

Data da Assinatura 22/4/2024

Gestor do Contrato WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3086

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0051/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ZELO LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA EIRELLI

Valor Original do Contrato 4.518.562,44

Nº do Aditivo 04

Objeto do aditivo SERVIÇOS DE LIMPEZA TÉCNICA HOSPITALAR, HIGIENIZAÇÃO, ASSEPSIA E DESINFECÇÃO DE ÁREAS MÉDICO-HOSPITALARES (ÁREAS CRÍTICAS, SEMICRÍTICAS E NÃO CRÍTICAS), BEM COMO SERVIÇOS DE JARDINAGEM COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DESTES SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS DE FORMA CONTINUADA.

Valor do aditivo 8.734.450,20

Período da Vigência do Contrato 28/4/2022 A 27/4/2024

Data da Assinatura do aditivo 18/4/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 12.476.588,52

Gestor do Contrato JONATHAN MARTINS CANUTO - Mat.: 1884

Diário Oficial PB 26.04.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0051/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ZELO LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA EIRELLI

Valor Original do Contrato 4.518.562,44

Nº do Aditivo 04

Objeto do aditivo SERVIÇOS DE LIMPEZA TÉCNICA HOSPITALAR, HIGIENIZAÇÃO, ASSEPSIA E DESINFECÇÃO DE ÁREAS MÉDICO-HOSPITALARES (ÁREAS CRÍTICAS, SEMICRÍTICAS E NÃO CRÍTICAS), BEM COMO SERVIÇOS DE JARDINAGEM COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DESTES SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS DE FORMA CONTINUADA.

Valor do aditivo 8.734.450,20

Período da Vigência do Contrato 28/4/2022 A 17/4/2025

Data da Assinatura do aditivo 18/4/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 12.476.588,52

Publicado no DOE em 24/4/2024 - REPUBLICAR POR INCORREÇÃO

Gestor do Contrato JONATHAN MARTINS CANUTO - Mat.: 1884

Diário Oficial PB 30.04.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0195/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS EM CARDIOLOGIA CORDIS LTDA

Valor Original do Contrato 1.718.256,00

Nº do Aditivo 02

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO.

Valor do aditivo 0,00

Período da Vigência do Contrato 26/10/2023 A 26/10/2024

Data da Assinatura do aditivo 26/4/2024

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

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0196/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CLÍNICA MÉDICA CARDIO JP LTDA

Valor Original do Contrato 1.503.480,00

Nº do Aditivo 01

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO.

Valor do aditivo 0,00

Período da Vigência do Contrato 26/10/2023 A 26/10/2024

Data da Assinatura do aditivo 26/4/2024

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

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato 0197/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR LTDA

Valor Original do Contrato 1.718.256,00

Nº do Aditivo 01

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR ADULTO E PEDIÁTRICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor do aditivo 0,00

Período da Vigência do Contrato 26/10/2023 A 26/10/2024

Data da Assinatura do aditivo 26/4/2024

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

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

Diário Oficial PB 02.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01206 –

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 121/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO (REFRIGERADORES) COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA, MATERIAIS, GÁS REFRIGERANTE E SERVIÇOS AFINS.

Diário Oficial PB 03.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01557

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 120/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL E VÁCUO CLÍNICO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00819

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0109/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Diário Oficial PB 04.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00214

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: SOLICITAÇÃO DE RÁDIOS DE COMUNICAÇÃO PROFISSIONAL DE LONGO ALCANCE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00543

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPMEEXTRA SUS - PACIENTE: S.P.S.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00400

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A AQUISIÇÃO DA LICENÇA DO PACOTE ADOBE CREATIVE CLOUD - PARA ASCOM - ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO - PB SAÚDE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00553

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPMEEXTRA SUS- PACIENTE N. G. C. D. S.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 10.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00493

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPMEEXTRA-SUS - PACIENTE: A. L. D. S. L.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 11.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00588

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE AR-CONDICIONADOS - HETDLGF, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01386

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00064

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00602

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00545

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPMEEXTRA SUS - PACIENTE: R.J.S.* DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00362

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01599

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 155/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ODONTOLOGIA DO HMDJMP

Diário Oficial PB 13.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00051

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Diário Oficial PB 17.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00399

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: R.D.N.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00844

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE ASSINATURA ANUAL DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO (DOEPB), DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 18.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00551

INEXIGIBILIDADE Nº 139/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SOLUÇÃO EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO RELATIVA AO FORNECIMENTO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE POR PRAZO DETERMINADO, COM A DISPONIBILIZAÇÃO E ACESSO A BANCO DE DADOS PARA COMPRAS PÚBLICAS, COM INFORMAÇÕES ATUALIZADAS DE PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO E VALORES DE REFERÊNCIA PARA SUBSIDIAR AS CONTRATAÇÕES A SEREM REALIZADAS PELA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 19.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00497

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: Aquisição dos materiais descartáveis desertos e fracassados do PBS-PRC-2023/00515, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00594

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 149/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MDF, PEÇAS DE APOIO E PORTAS PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01262

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 170/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS PARA MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00181

INEXIGIBILIDADE Nº 102/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TRANSDUTOR TRANSESOFÁGICO PEDIÁTRICO ORIGINAL PHILIPS. PARA USO EM APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA MARCA PHILIPS MODELO AFINITI CVX ULTRASOUND SYSTEM SN: US123R1323, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00399

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: R.D.N.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01855 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 035/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO – OPME EXTRA SUS - PACIENTE C.A.F.F

Diário Oficial PB 23.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01583

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: Solicitações de Bolsas Ampola e Resgate para UTI MÓVEL DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00803

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME (SOROS) POR DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00809

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO PARA CONFECÇÃO DE MATERIAL PARA A CIPA E SIPAT - CAMISAS E PORTA CRACHÁS PARA IDENTIFICAÇÃO DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 24.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00542

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPMEEXTRA SUS - PACIENTE: P.V.D.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00963

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 165/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PINTURA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00857

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 070/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO CONTINUADA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO HOSPITALAR.

Diário Oficial PB 26.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00685 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 138/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ENTUBAÇÃO - BRONCO, ANESTESIA, PEDIATRIA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00971 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ITENS PARA A SEMANA DA ENFERMAGEM 2024 DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00313 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL DA REDE DE GASES PARA ENFERMARIA AVANÇADA DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00586 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00784 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS E BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES POR DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00674 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE PLAQUETAS DE IDENTIFICAÇÃO Patrimonial DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 27.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00340 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES


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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00694 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRA -SUS - PACIENTE: T.K.S.SILVA.* , DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 28.04.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01031 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 161/2023
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA INTUBAÇÃO DE VIA AÉREA DIFÍCIL E ELETRODO MONOPOLAR.

Atenciosamente,



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

Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório
Tabela 3 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório - 2024
 Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Planilha de Regulação de Abril 2023												
Data (dd/mm/aaaa)	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM /SES	Oferta HM	Regulação SES	Regulação HM/SES	Regulação HM	Absenteísmo SES	Absenteísmo HM/SES	Absenteísmo HM	Comprometimento TOTAL	Observação
01/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	3	0	2	8	1 INTERNAÇÃO
	Cardiopatologia Congênita	0	9	3	0	9	3	0	0	0	2	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	5	3	4	5	1	0	0	1	4 INTERNAÇÕES
	Hemodinamicista adulto	0	9	0	0	9	0	0	4	0	5	
	Cardiologista Clínico adulto	2	0	1	2	0	1	3	3	1	6	CCL/RESIDENTES
	Arritmologia	0	0	5	0	0	5	0	0	2	3	1 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgia	4	1	9	4	0	9	7	3	3	30	2 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	5	4	5	5	4	5	2	2	0	20	
	Holter	2	2	5	2	2	5	0	1	0	8	MAPA/HOLTER
	Ergometria	7	3	1	7	3	1	2	1	0	8	
02/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	3	6	3	2	0	1	9	CCR/1 INTERNAÇÃO
	Arritmologia	3	5	7	3	4	7	2	1	3	8	1 INTERNAÇÃO
	Vascular	4	1	1	4	0	1	2	0	1	2	
	Cardiologista	3	4	1	3	4	1	2	1	0	5	1 INTERNAÇÃO

	Clínico Pediátric o											
	Cardiolog ista Clínico adulto	0	0	3	0	0	3	0	2	4	17	CCL/RESIDEN TES
	Neurologi a Clínica	5	5	0	5	4	0	1	1	0	7	
	Neurociru rgião	9	8	7	4	6	7	1	2	1	13	
	Holter Eletroneu romiograf ia	2 0	2 8	5 8	1 0	2 8	5 8	0 2	0 2	0 2	8 0	HOLTER/MAP A
03/04/ 2024	Cirurgia Cardiova scular	4	6	2	3	6	2	0	2	1	8	CCR/1 INTERNAÇÃO
	Cardiolog ista Clínico adulto	0	9	2	0	9	2	0	5	1	5	CCL/RESIDEN TES
	Arritmolo gia	3	5	3	3	5	3	2	2	1	6	1 INTERNAÇÃO
	Vascular	4	1	1	4	0	1	1	0	0	4	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o	3	4	0	3	4	0	0	0	0	7	
	Neurociru rgião	8	1	9	4	8	9	5	1	2	3	3 INTERNAÇÃO S
	Neurociru rgião Pediátric o	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	INTERNAÇÃO
	Neurologi a Clínica	2	8	2	2	8	2	5	0	0	7	
	Holter	2	2	4	2	2	4	0	0	0	8	MAPA/HOLTE R
	Eletroenc efalogra ma	4	2	1	4	2	1	1	0	0	6	
04/04/ 2024	Cirurgia Cardiova scular	5	5	2	5	5	2	3	1	0	8	
	Vascular	8	2	0	8	0	0	2	0	0	6	
	Cardiolog ista Clínico	3	4	1	1	4	1	0	1	0	5	

	Pediátrico											
	Hemodinamicista adulto	0	8	6	0	8	6	0	3	0	1	CL/RESIDENTES
	Transplante Cardíaco	0	0	7	0	0	7	0	0	1	6	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgia	0	0	5	7	0	5	4	3	3	2	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	2	3	0	3	
	Neurocirurgia Pediátrico	5	5	0	5	5	0	2	1	0	7	
	Neurologia Clínica	0	0	2	0	9	2	3	3	0	5	
	Holter	2	2	5	2	2	5	2	1	0	6	HOLTER/MAPA
	Eletroneuromiografia	0	4	0	8	0	0	0	0	0	8	
05/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	6	1	0	6	0	0	0	3	3 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	CCL/RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	0	3	2	0	0	1	0	4	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	1	0	0	7	
	Neurocirurgia	4	6	2	4	6	2	1	0	0	11	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	7	1	5	7	1	5	2	1	2	8	
	Insuficiência Cardíaca	0	0	1	0	0	1	0	4	0	7	

	Eletroencefalograma	4	2	3	4	2	3	2	0	1	6	
	Ergometria	7	4	0	1	4	0	0	1	0	4	
	Eletroencefalografia	4	0	8	4	0	8	4	0	4	4	
08/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	2	6	1	0	0	0	9	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	3	9	4	3	8	4	9	2	1	3	
	Cardiopatologia Congênita	0	9	2	0	8	2	0	0	0	0	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	2	2	4	2	1	1	1	5	01 INTERNAÇÃO
	Hemodinamicista adulto	0	8	0	0	8	0	0	3	0	5	
	Arritmologia	0	0	6	0	0	6	0	0	1	5	2 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgia	4	1	3	4	0	3	3	0	2	2	4 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	3	9	4	3	7	4	1	5	0	8	
	Ergometria	4	6	6	4	6	6	0	1	3	2	
	Holter	2	2	5	2	2	5	1	0	1	7	HOLTER/MAPA
	Eletroencefalografia	0	8	2	9	8	2	7	0	0	2	
09/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	4	6	1	1	1	0	9	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	1	0	0	1	0	2	1	8	CCL/RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	6	9	1	3	9	1	1	1	0	1	CARDIOPED/ ARRITMOPED

	Arritmologia	3	5	4	3	5	4	0	2	0	0	
	Neurologia Clínica	5	5	0	5	5	0	1	2	0	7	
	Neurocirurgia	0	8	6	9	6	6	1	0	1	9	3 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgia Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Vascular	4	1	0	3	0	0	1	0	0	2	
	Holter	2	2	7	2	2	7	2	1	0	8	HOLTER/MAPA
	Eletroneuromiografia	4	4	0	4	4	0	2	0	0	6	
10/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	0	1	2	1	1 INTERNAÇÃO
	Arritmologia	3	5	1	3	5	1	0	0	0	9	1 INTERNAÇÃO
	Neurologista Clínico Pediátrico	3	4	0	2	4	0	0	2	0	4	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	1	0	9	1	0	3	3	4	
	Neurocirurgia	7	8	8	2	6	8	4	0	0	2	5 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgia Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Vascular	4	1	0	1	0	0	1	0	0	0	
	Neurologia Clínica	2	8	0	2	8	0	3	1	0	6	
	Holter	2	2	4	2	2	4	1	0	0	7	HOLTER/MAPA
	Eletroencefalograma	4	2	3	4	2	3	1	1	1	6	
11/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	0	4	6	0	2	0	0	8	
	Cardiologista Clínico	3	4	0	0	4	0	0	0	0	4	

	Pediátrico											
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	RESIDENTES
	Hemodinamicista adulto	0	0	4	0	0	4	0	3	0	1	
	Neurocirurgia Pediátrico	5	6	1	5	6	1	2	0	0	0	1 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgia	9	9	9	9	8	9	2	4	0	0	3 INTERNAÇÕES
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	2	3	0	3	
	Neurologista Clínica	5	5	2	5	5	2	2	0	0	0	
	Vascular	8	2	0	6	0	0	0	0	0	6	
	Holter	2	2	2	2	2	2	0	0	0	6	
	Eletroencefalograma	0	0	2	0	0	2	0	0	1	1	
12/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	6	2	3	0	1	8	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	8	0	0	8	0	1	0	17	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	0	0	4	0	0	0	0	4	
	Transplante Cardíaco	2	0	6	0	0	6	0	0	1	5	
	Insuficiência Cardíaca	0	0	0	0	0	0	0	2	0	8	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	1	0	0	7	

	Neurocirurgia	4	6	4	4	6	4	1	0	0	13	2 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	0	0	4	0	0	4	0	0	3	1	
	Eletroencefalografia	8	0	0	8	0	0	0	0	0	8	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	2	0	1	4	
15/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	0	2	2	10	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	2	9	4	2	9	4	4	3	0	48	MÉDICOS E RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	3	0	4	3	0	2	0	5	02 INTERNAÇÕES
	Hemodinamicista adulto	0	8	0	0	8	0	0	3	0	5	
	Cardiopatia Congênita	0	9	1	0	9	1	0	1	0	9	
	Neurocirurgia	5	1	8	5	8	8	4	3	3	30	04 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	6	4	3	6	2	3	2	1	1	17	
	Arritmologia	0	0	7	0	0	7	0	0	3	5	TELEMETRIA / 03 INTERNAÇÕES
	Holter	2	2	3	2	2	3	1	1	0	5	
	Ergometria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	MÉDICO DE FÉRIAS
16/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	4	6	1	3	0	0	8	
	Cardiologista Clínico adulto	1	0	9	1	9	9	1	2	0	16	MÉDICO + RESIDENTES
	Cardiologista Clínico	3	7	3	2	7	3	1	1	0	10	CARDIOPED/ARRITMOPED

	Pediátrico											
	Arritmologia	3	5	18	3	5	8	1	0	3	2	
	Vascular	1	4	1	1	4	1	1	1	1	3	
	Neurologia Clínica	5	5	1	5	5	1	1	0	0	10	
	Neurocirurgia	9	8	2	6	8	2	1	2	1	12	
	Holter	2	2	3	2	2	3	0	1	0	6	01 MAPA
	Eletroencefalografia	0	8	0	0	8	0	0	0	0	8	
17/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	3	6	2	1	0	0	10	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	9	0	9	9	0	4	0	4	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Arritmologia	3	5	6	3	5	6	2	1	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	1	3	3	1	1	0	0	6	
	Vascular	5	1	3	5	0	3	1	0	0	7	
	Neurocirurgia	5	1	9	3	1	9	3	3	2	5	3 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	2	8	3	2	8	3	5	3	1	4	
	Neurocirurgia Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Holter	2	2	4	2	2	4	1	0	1	6	HOLTER/MAPA
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	2	0	1	5	
18/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	2	2	0	0	2 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	1	2	4	1	0	1	0	6	
	Cardiologista	0	0	8	0	0	8	0	0	0	8	RESIDENTES

	Clínico adulto											
	Hemodinamicista adulto	0	0	0	0	0	0	0	1	0	9	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Vascular	8	2	0	6	0	0	1	0	0	5	
	Neurocirurgia	9	5	4	9	5	4	1	0	0	7	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2		2	2	6	2	1	1	1	7	
	Neurocirurgia Pediátrico	4		3	4	6	3	0	1	1	1	
	Neurologia Clínica	0	0	4	8	0	4	4	2	1	5	
	Holter	2	2	6	2	2	6	1	1	0	8	MAPA/HOLTER
	Eletroencefalograma	0	0	5	0	0	5	0	0	0	5	
19/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	1	3	3	1	3	3	1	1	0	5	2 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	8	0	0	8	0	3	0	5	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Transplante Cardíaco	2	0	7	0	0	7	0	0	1	6	
	Insuficiência Cardíaca	0	0	1	0	0	1	0	3	0	8	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	2	3	4	2	0	1	1	7	1 INTERNAÇÃO
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	1	2	0	5	
	Neurocirurgia	4	6	3	4	6	3	0	2	0	11	1 INTERNAÇÃO

	Neurologia Clínica	3	2	6	3	2	6	7	1	3	20	NEUROCLINICO/RESIDENTES
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	0	0	0	8	
	Ergometria	0	6	2	7	3	2	1	1	1	9	
22/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	7	3	4	7	3	3	1	0	0	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	5	3	4	5	2	1	1	8	
	Cardiopatologia Congênita	0	9	2	0	9	2	0	1	1	9	
	Cardiologista Clínico adulto	2	0	6	2	0	6	6	0	0	22	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Arritmologia	0	0	9	0	0	9	0	0	3	16	4 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgia	5	1	9	5	1	9	8	5	3	29	3 INTERNAÇÕES
	Hemodinamicista adulto	0	9	0	0	9	0	0	2	0	7	
	Neurologia Clínica	6	4	5	6	8	5	5	1	3	20	
	Holter	4	2	2	4	2	2	1	0	0	7	HOLTER/MAPA
	Ergometria	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS
23/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	5	4	6	5	1	0	1	13	2 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	1	0	5	1	0	2	2	12	CCL/RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	6	9	3	5	9	3	2	2	0	13	1 INTERNAÇÃO
	Arritmologia	3	5	9	3	5	9	1	2	0	14	

	Neurologia Clínica	5	5	0	5	5	0	1	2	0	7	
	Neurocirurgia	9	8	5	9	8	5	2	1	1	18	3 INTERNAÇÕES
	Vascular	4	1	2	4	1	2	0	0	0	7	
	Holter	2	2	5	2	2	5	1	1	3	4	HOLTER/MAPA
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	1	2	1	4	
24/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	6	2	4	1	0	7	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	0	0	4	0	0	3	4	7	CCL / RESIDENTES
	Arritmologia	3	5	5	3	5	5	0	0	0	13	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	1	3	3	1	0	1	2	4	
	Neurocirurgia	6	8	7	4	8	7	2	3	1	33	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	2	8	1	2	8	1	4	3	0	14	
	Vascular	4	1	2	1	0	2	1	0	1	1	
	Holter	5	2	2	5	2	2	0	0	1	8	01 MAPA
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	0	0	1	7	
25/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	1	1	0	2	03 INTERNAÇÕES
	Vascular	8	2	0	7	1	0	2	0	0	6	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	3	2	3	0	1	0	0	8	01 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	9	0	0	9	0	0	1	8	RESIDENTES
	Arritmologia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	01 INTERNAÇÃO

	Neurocirurgião	9	9	1		8	1	1	2	3	32	03 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	0	0		0			1	3	1	15	
	Neurocirurgião Pediátrico	5	6	4	4	6	4	0	0	1	13	
	Neurologista Clínico Pediátrico	3	6	0	3	6	0	1	2	0	6	
	Hemodinamicista adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	
	Holter	2	2	3	2	2	3	1	0	0	6	01 MAPA
	Eletroencefalograma	0	0	4	0	0	4	0	0	1	3	
26/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	6	9	3	6	9	3	2	1	1	14	01 INTERNAÇÃO
	Transplante Cardíaco	2	0	6	0	0	6	0	0	2	4	
	Insuficiência Cardíaca	0	0	0	0	0	0	0	2	0	8	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	8	0	0	8	0	2	0	16	CCL / RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	1	3	4	1	1	2	1	4	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	1	2	6	1	1	1	1	6	
	Neurocirurgião	4	2	4	4	2	4	0	2	0	28	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	7	1	1	7	1	1	2	0	2	15	NCL / RESIDENTES
	Eletroencefalograma	2	4	2	2	4	2	2	0	0	6	
	Ergometria	0	3	4	7	3	4		1	1	9	

29/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	1	2	1	9	
	Cardiopatologia Congênita	0	9	3	0	9	3	0	0	0	12	
	Cardiologista Clínico adulto	2	9	9	2	9	9	5	2	2	41	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	4	0	3	4	0	2	0	0	5	
	Hemodinamicista adulto	0	8	1	0	8	1	0	2	0	7	
	Arritmologia	0	0	5	0	0	5	0	0	1	14	TELEMETRIA / 01 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgia	8	5	1	8	4	1	2	3	4	44	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	6	4	2	6	4	2	1	3	0	18	
	Holter	2	2	5	2	2	5	1	0	0	8	01 MAPA
	Ergometria	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS
	Eletroneuromiografia	0	8	4	0	8	4	6	0	4	22	
30/04/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	0	1	0	12	
	Vascular	4	1	0	4	1	0	1	0	0	4	
	Arritmologia	3	5	5	3	5	5	0	2	0	11	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	5	2	0	5	2	0	2	0	5	01 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	6	5	0	6	5	0	2	1	0	8	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	3	0	0	3	0	8	1	14	
	Neurocirurgia	9	8	1	9	8	1	4	2	1	21	07 INTERNAÇÕES

		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	véspera de feriado, pacientes reagendados
	Holter Eletroenc efalogra ma	4	2	3	4	2	3	0	0	1	8	
	Ergometri a	0	0	2	0	0	2	3	0	1	8	
		75	413	21	72	343	21	27	39	58	2612	