





RELATÓRIO DE GESTÃO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

MAIO 2024







RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires: maio 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 maio de 2024, comparando-os às metas propostas no Plano de Trabalho e firmadas em contrato.

SANTA RITA – PB 2024







LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico I – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica	27
Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica	28
Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica	28
Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica	28
Gráfico 5 – Total de Internações registradas.	29
Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardi	iologia
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 Ped	iátrico
realizados.	24
Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados.	24
Gráfico 23 - Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neuroradi	iologia
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
$Apêndice \ 3-Processos \ administrativos \ do \ Hospital \ Metropolitano \ publicados \ em \ Di\'ario \ .$	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/6tSjrS7tCLkK6s97t¹ Y ²⁶ or rmat=pdf&lang=en. Acesso em 2022 Nov 18.







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

- Leitos Bloqueados: É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento em que é realizado o censo não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).
- Leitos Operacionais: É o leito em utilização e o leito passível de ser utilizado no momento do censo, ainda que esteja desocupado.
- Leitos Transitórios:⁴ Leitos de observação, recuperação pós-anestésica ou pós-operatória, berços de recém-nascidos sadios, leitos de pré-parto e bloqueado por motivos transitórios (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal). Acrescentam-se, aqui, os leitos da Hemodinâmica e os da Unidade de Decisão Clínica.
- Paciente Adulto: Todo paciente com idade igual ou acima de 18 anos.
- Paciente/Dia: Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um Dia Hospitalar.
- Paciente Pediátrico:⁵ Todo paciente com idade até 17 anos, 11 meses e 29 dias.
 Incluem-se os neonatos, infantes, escolares, juvenis e adolescentes.
- Período Perioperatório: 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	INTRODUÇAO	.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	.27
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	.27
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	.29
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	.32
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	.35
3.5	Produção Assistencial – Cirurgias	.38
3.6	Total Gestão de Atenção à Saúde	.40
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	.42
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	.42
4.2	ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)	.43
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)	.44
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TXOC)	.45
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TXMI)	.47
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TXSCE)	.48
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)	.49
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	.50
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	.50
4.10	OTAXA DE ABSENTEÍSMO (TXAB)	.51
GRA	ÁFICO 39 – TAXA DE ABSENTEÍSMO (TXAB)	.52
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 (IRA	AS)
	54	
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	.55
5.4	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	.62
5.7	Do Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório	.62
6	CONCLUSÕES	61







1 INTRODUÇÃO

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

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

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

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

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HMDJMP no mês de maio 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 email, 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 maio o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 268 leitos (100%) e dispunha de 267 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 97,00% (Tabela 1).







Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

GESTÃO DE LEITOS 2024							
SETOR	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	Capacidade Hospitalar Operacional (%)		
Internação Cardiológica	30	28	1	-1	97		
Internação Neurológica	33	30	1	-3	91		
Internação Pediátrica	13	13	-	-	100		
Internação Endovascular	6	6	-	-	100		
Internação Clínica	27	26	1	-	100		
UCI Cardiológica	18	18	-	-	100		
UCI Neurológica	18	18	-	-	100		
Vermelha 1 (Neurologia)	5	5	-	-	100		
Vermelha 2 (Cardiologia)	4	4	-	-	100		
Unidade de Recuperação Pós-							
Anestésica (URPA) –	6	6	-	-	100		
hemodinâmica							
Unidade de Recuperação Pós-							
Anestésica (URPA) – Centro	11	11	-	-	100		
Cirúrgico							
Unidade de Terapia Intensiva –	10	0			100		
Clínica	10	9	1	-	100		
Unidade de Terapia Intensiva –	• •	10			100		
Coronariana	20	18	2	-	100		
Unidade de Terapia Intensiva –	••	40			100		
Neurocirurgia	20	18	2	-	100		
Unidade de Terapia Intensiva –	10	1.1	1		100		
Pediátrica	12	11	1	-	100		
Unidade de Terapia Intensiva –	10	10			100		
Endovascular	10	10	-	-	100		
Enfermaria pré operatória	25	25	-	-1	98		
Observação Tomografia	2	2	-	-	100		
T 4 1	270	258	9	-	0=		
Total	270	20	68	5	97		

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 maio /2024.

TREINAMENTOS REALIZADOS (MAIO/2024)							
TÍTULO	TIPO DE MODALIDADE	MODALIDA DE	PUBLICO ALVO	СН	QUANTIDAD E DE INSCRITOS	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	5	2	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	8	4	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	5	7	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	4	4	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	8	6	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	1	3	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	5	11	
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros +	2 horas	8	12	







Trombólise no AVC Isquêmico			Residentes de Enfermagem			
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	9	9
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	8	14
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	1	5
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no AVC Isquêmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	6	8
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	6	3
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	8	8
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	6	6
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	3	7
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	13	10
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	10	9
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros +	2 horas	4	1







			Residentes de Enfermagem			
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	7	7
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	4	7
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	2	3
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	9	3
Projeto "Saúde em Cena": Simulação em Trombólise no TEP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes de Enfermagem	2 horas	6	6
Comunicação de Rádio: Uso do Código Q	Treinamento	Presencial	Maqueiros + Auxiliares de Serviços Gerais + Motoristas + Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Assistentes Administrativos	1 hora	14	13
Comunicação de Rádio: Uso do Código Q	Treinamento	Presencial	Maqueiros + Auxiliares de Serviços Gerais + Motoristas + Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Assistentes Administrativos	1 hora	12	12
Comunicação de Rádio: Uso do Código Q	Treinamento	Presencial	Maqueiros + Auxiliares de Serviços Gerais + Motoristas + Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Assistentes Administrativos	1 hora	7	9
Comunicação de Rádio: Uso do Código Q			Maqueiros + Auxiliares de Serviços Gerais +	1 hora	14	7







	Treinamento	Presencial	Motoristas + Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem + Assistentes Administrativos			
Evento "Semana de Enfermagem": Reconhecer e Estar Cientes de Suas Próprias Necessidades e Limitações Para Te Ajudar	Palestra	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	61
Evento "Semana de Enfermagem": Proteja Sua Mente — Não Sofra!	Palestra	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	73
Evento "Semana de Enfermagem": Rompendo Bolhas no Resistir e Coexistir da Enfermagem	Palestra	Presencial	Coordenadores da Enfermagem + Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	107
Evento "Semana de Enfermagem": O Poder de Realizar	Palestra	Presencial	Coordenadores da Enfermagem + Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	2 horas	-	107
Evento "Dia do/a Assistente Social": A Atual Conjuntura do SUS: Desafios e Atribuições do Assistente Social no Âmbito da Saúde	Palestra	Presencial	Assistentes Sociais	4 horas	68	68
Elaboração de Documentos para Licitação	Reunião	Presencial	Gerente Executiva de Compras e Contratos+ Coordenadora de Compras + Assistentes Administrativos + Auxiliares Administrativos	2 horas	-	14
Manuseio do Ventilador Pulmonar Nellcor Puritan	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas	1 hora	-	11
Protocolo: Profilaxia de Úlcera Gástrica	Treinamento	Presencial	Farmacêutico	1 hora	-	1
Protocolo: Administração de Medicamentos Via Sonda e Interação Droga x Nutrientes	Treinamento	Presencial	Farmacêutico	1 hora	-	1







Fluxo de Retirada de Terapia Medicamentosa Antiretroviral	Treinamento	Presencial	Residentes de Farmácia + Farmacêuticos	1 hora	-	4
Cadastro de Alergia a Medicamentos no TiMED	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Farmacêuticos	1 hora	-	2
Farmacovigilância	Treinamento	Presencial	Residentes de Farmácia + Farmacêuticos	1 hora	-	4
Desvendando a Farmacovigilância	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos + Fonoaudiólogos	1 hora	-	12
Desvendando a Farmacovigilância	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos + Fonoaudiólogos	1 hora	-	11
Desvendando a Farmacovigilância	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	7
Desvendando a Farmacovigilância	Treinamento	Remota	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	9
Higienização das Mãos na Internação Cardiológica	Treinamento	Remota	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
Higienização das Mãos na Internação Cardiológica	Treinamento	Remota	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	9
Higienização das Mãos na Internação Cardiológica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
Desvendando a Farmacovigilância	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	3
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora de Recursos Humanos + Assistente Administrativo	1 hora	-	3
Treinamento no IT.NAE.002-02 (Roteiro de Análise de Indicadores)	Treinamento	Presencial	Coordenadora da Assessoria de Pele + Coordenadora da UTI Endovascular	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1







NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Psicólogos	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	7
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	4
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	12
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	<u>-</u>	8
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	4







NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	9
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Auxiliares de Farmácia + Assistente Administrativo	1 hora	-	8
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	5
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Maqueiros	1 hora	-	8
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	2







NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	6
Súbito NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho —			Técnicos de			
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermagem	1 hora	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	5
NR-06: Uso de Calçado de Segurança	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-06: Uso de Luva de Segurança	Treinamento	Presencial	Copeiros	1 hora		1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Instrumentadores	1 hora	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Radiologia + Técnicos de Enfermagem + Médicos Anestesistas	1 hora	-	3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico,	Tucinomanto	Presencial	Instrumentadores + Técnicos de	1 hora	_	8
Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Treschera	Enfermagem + Enfermeiros			







NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Instrumentadores + Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Auxiliares de Farmácia	1 hora	-	5
NR-06: Uso de Óculos de Protenção	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	4
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Auxilares Administrativos	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante,	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	5







Acidente Típico e Mal Súbito						
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	10
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	1
Dia do Profissional com Segurança: Dia do Cozinheiro + Dia do Assisntente Social + Dia da Enfermeiro + Dia do Técnico de Enfermagem	Evento	Presencial	Nutricionistas + Auxiliares de Cozinha + Copeiros + Assistentes Sociais + Enfermeiros + Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	22
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	10
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	1 hora	-	1
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos	1 hora	-	11
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante,	Treinamento	Presencial	Coordenadora da Hemodinâmica + Enfermeiros	1 hora	-	2







Acidente Típico e Mal Súbito

Súbito						
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	5
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Auxiliares de Lavanderia + Auxiliares Administrativo + Supervisão da Lanvanderia	1 hora	-	5
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Assistentes Administrativos	1 hora	-	3
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Técnicos em Informática + Técnico de Suporte de Rede e Segurança	1 hora		3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho					-	
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Coordenador do CME + Enfermeiros	1 hora		2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho					-	
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal SúbitoIsquêmico	Treinamento	Presencial	Coordenador do Centro Cirúrgico	1 hora		1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho	T	D			-	
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora		1
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Assistentes Administrativos + Estoquistas	1 hora	-	6
Evento "Maio Amarelo": Campanha de	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	7







Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito

de Trânsito						
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	1 hora	-	12
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	-	2
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Instrumentadores	1 hora	-	13
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Eletricistas + Técnicos de Manutenção em Equipamento Médico-Hospitalar + Vigilantes	1 hora	-	3
Evento "Maio Amarelo": Campanha de Concientização de Prevenção ao Acidente de Trânsito	Evento	Presencial	Vigilantes	1 hora	-	9
Controle de Validade dos Materiais Esterilizados	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	9
Controle de Armazenamento e Distribuição de Materiais	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
Preparar e Empacotamento de Produtos para Esterilização	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	10
Recebimento de Material em Área Suja	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







Teste de Validação de Autoclave "Biológico"	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	8
Evento "Campanha de Higienização das Mãos" — Colaboradores Assistenciais	Evento	Presencial	Assistentes Administrativos + Auxiliares Administrativos + Auxiliares de Serviços Gerais + Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	2 horas	-	36
Evento "Campanha de Higienização das Mãos" — Acompanhantes	Evento	Presencial	Acompanhantes dos internados	2 horas	-	49
Medicação Segura	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	-	10
Checklist de Enfermagem das Unidades / Registro de Incidência / Orientação da Função da Diarista	Treinamento	Presencial	Enfermeiros Diaristas	2 horas	-	8
"Evento ""Campanha de Higienização das Mãos"": Dia Mundial de Higienização das Mãos"	Evento	Presencial	Coordenadores Assistenciais + Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Psicólogos + Médicos + Assistentes Administrativos	2 horas	-	36
Evento "Campanha de Higienização das Mãos": Protocolo de Higienização das Mãos — Colaboradores da Higienização	Evento	Presencial	Supervisora + Encarregadas + Auxiliares de Serviços Gerais	2 horas	-	28
Prevenção de Queda	Treinamento	Presencial	Supervisora + Encarregadas + Auxiliares de Serviços Gerais	2 horas	-	28
Evento "Campanha de Higienização das Mãos" — Colaboradores Assistenciais	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	2 horas	-	45
Prevenção de Queda	Treinamento	Presencial	Encarregadas + Auxiliares de Serviços Gerais	1 hora	-	25







Evento "Campanha de Higienização das Mãos" — Colaboradores Assistenciais	Treinamento	Presencial	Encarregadas + Auxiliares de Serviços Gerais	1 hora	-	25
Excel Avançado	Treinamento	Presencial	Assistente Administrativos + Auxiliares Administrativos	5 horas	-	6
Excel Avançado	Treinamento	Presencial	Assistente Administrativos + Auxiliares Administrativos	5 horas	-	7
Excel Avançado	Treinamento	Presencial	Assistente Administrativos + Auxiliares Administrativos	5 horas	-	7
Excel Avançado	Treinamento	Presencial	Assistente Administrativos + Auxiliares Administrativos	5 horas	-	7
Total de Atividades				181 horas	293	1342

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.







3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houveram 419 internações, com um maior destaque para a Cardiologia clínica adulto/pediátrico e Neurologia clínica adulto e pediátrica (gráficos 1-5).

Causa

O aumento do número de internações vem com crescimento significativo quando comparado ao mês anterior. Todos os componentes alcançaram a meta mensal pactuada, ultrapassando 132,78% da meta estimada para o período. Destaca-se a Cardiologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 637,50% da meta mensal pactuada, e a Neurologia clinica adulto/pediátrico que ultrapassou 225,93%.

Ação

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

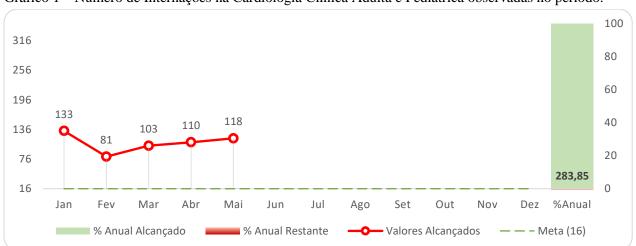


Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica observadas no período.

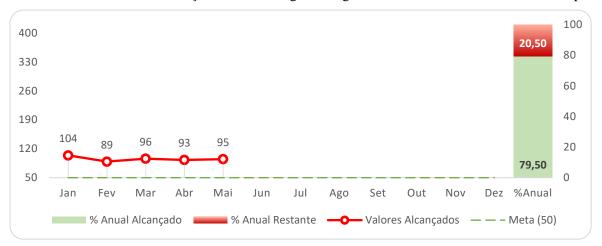
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.





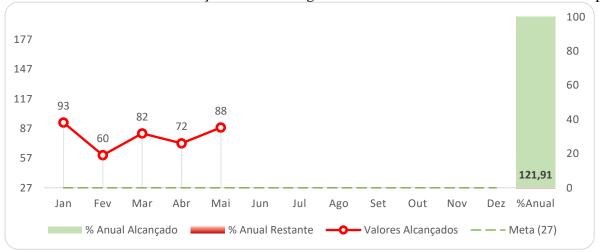


Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.



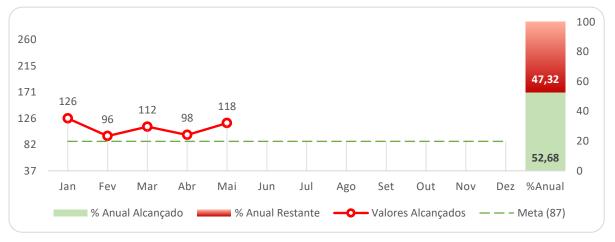
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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.



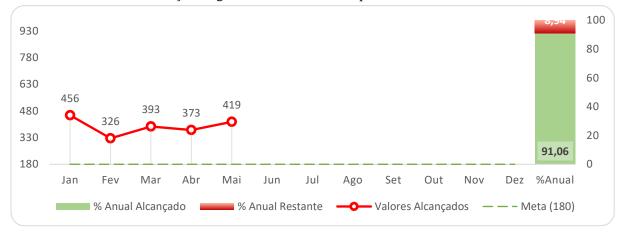
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.







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 2.003 consultas, 115,38% 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 maio, com 197% acima da meta mensal. O número de total de atendimentos do componente ambulatorial do HMDJMP foi relativamente menor quando comparado ao mês anterior.

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.

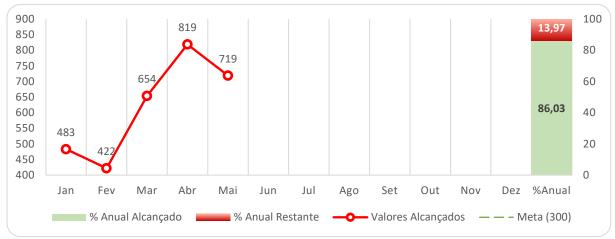


Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

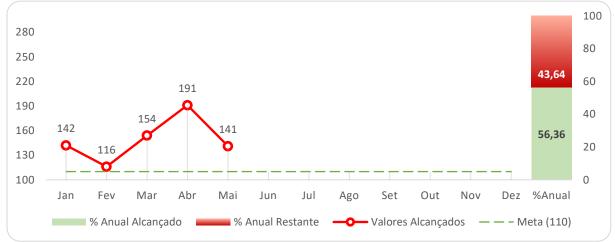








Gráfico 9 - Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta realizadas no período.

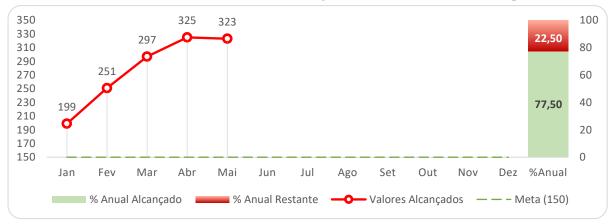
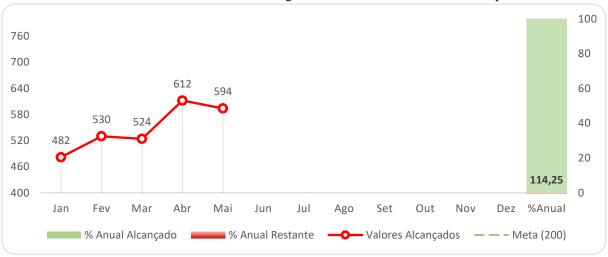


Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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









3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 4.336 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 63,38%. Com maior destaque para eletroencefalograma e ultrassonografia com doppler colorido com meta de 266,67% e 201,25 % 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 funcionamentos destes, evitando desídia a população.

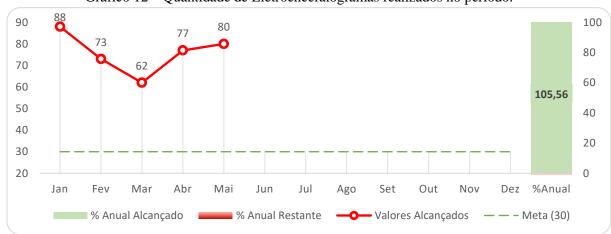


Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.







Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.

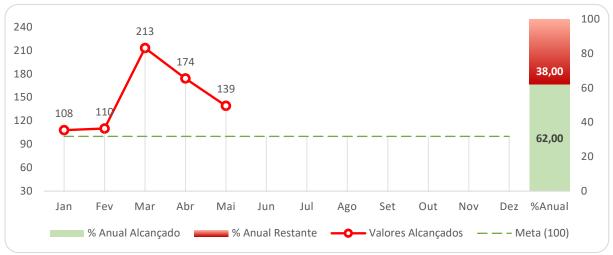
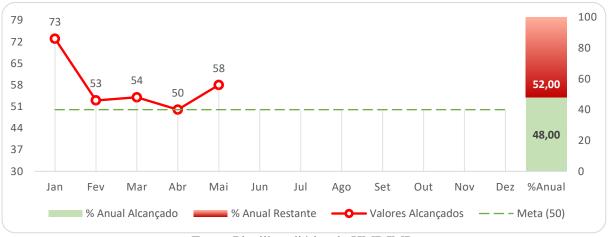


Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.

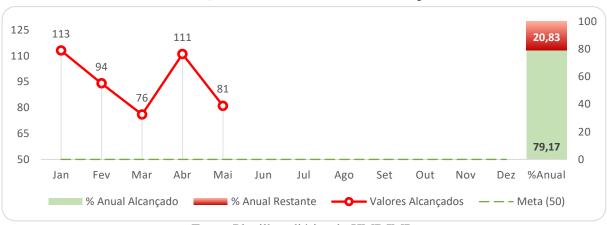








Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.

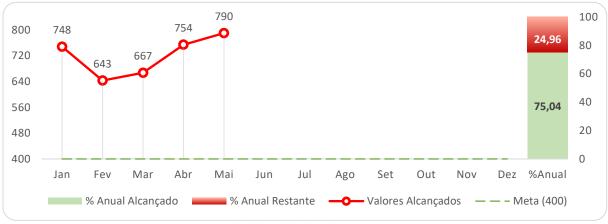
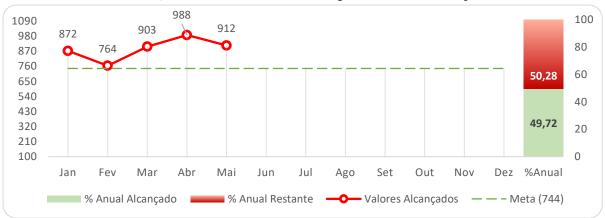


Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.

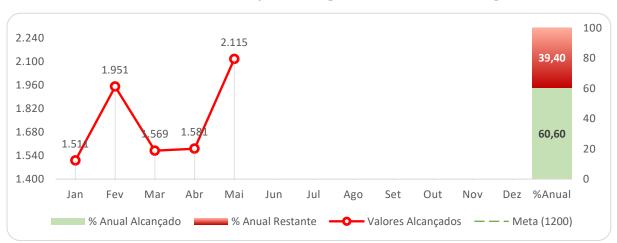








Gráfico 19 - Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas no período.

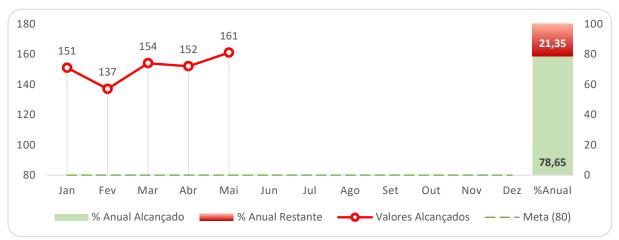
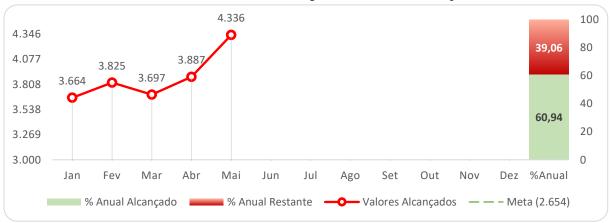


Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 496 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 122,47% para o componente da medicina intervencionista. Destaca-se os procedimentos de diagnóstico e terapêuticos da Neurorradiologia que executou 125,56% da meta mensal pactuada.



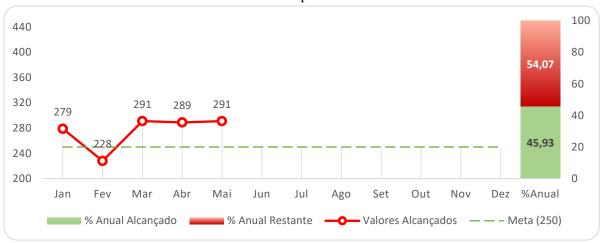




Ação

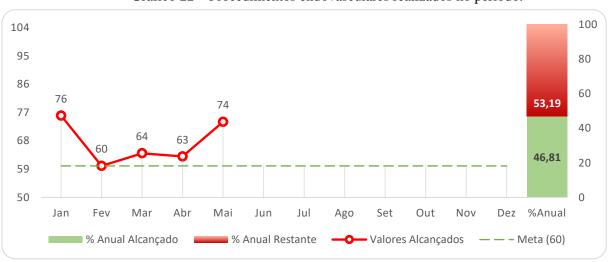
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas.

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.



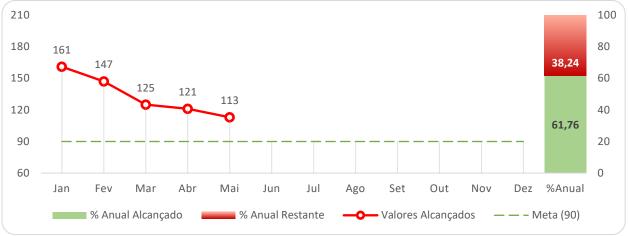
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.





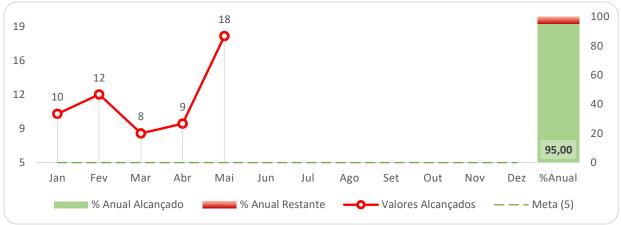


Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados no período.



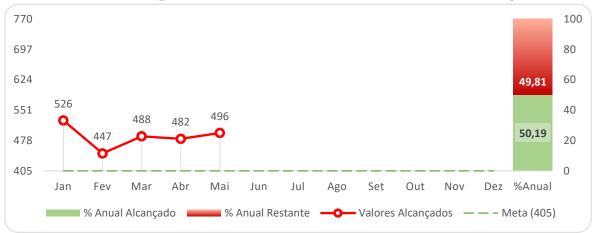
Fonte: Planilhas diárias do CDI - HMDJMP

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 443 procedimentos cirúrgicos, 160,59% a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

Causa

Todos os resultados da produção assistencial de cirurgias mantêm-se positivos. Cabe ressaltar um aumento do número total de procedimentos cirúrgicos em relação ao mês anterior. 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.

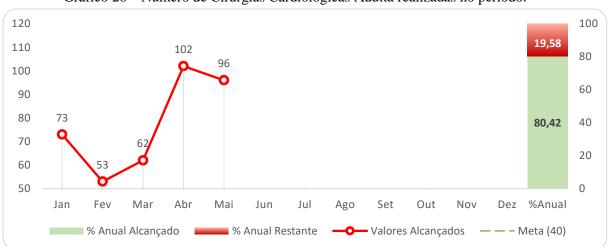


Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta realizadas no período.

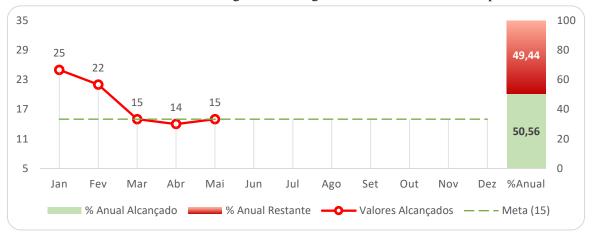
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.





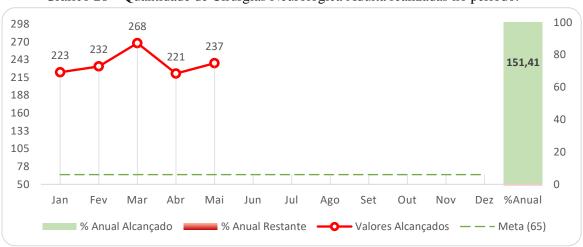


Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica realizadas no período.



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.



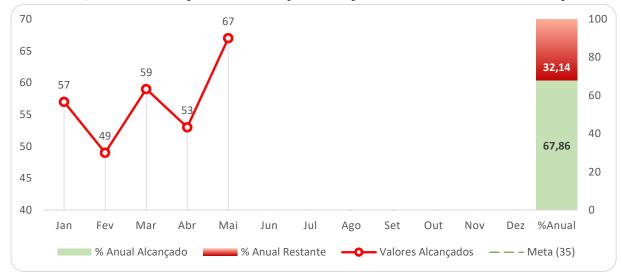
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.





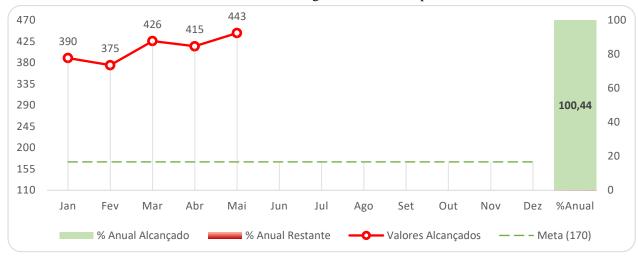


Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos realizados no período.



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 7.697 ações e serviços em saúde no mês de maio. (gráfico 32).

Causa

Os resultados gerais mantêm-se positivos, com 177,40% da meta mensal atingida. Houve um aumento significativo dos valores em relação aos meses anteriores. Com maior destaque para o





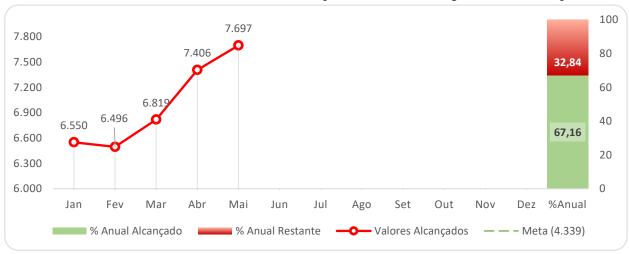


componente das internações e da produção cirúrgica, perfazendo um total de 238,78% e 260,59% respectivamente, de meta atingida.

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:

 $RPL = \frac{\sum de \ funcion\'arios \ constantes \ na \ folha \ de \ pagamento \ do \ hospital \ no \ per\'iodo}{N^{\underline{o}} \ de \ leitos \ operacionais \ no \ per\'iodo}$

Análise Crítica

Fato

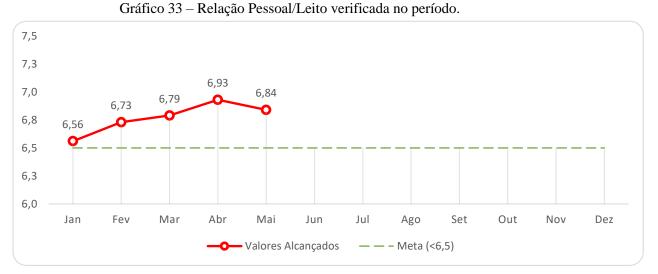
O resultado do indicador foi 6,84 (gráfico 33).

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 (1621 funcionários) e uma pequena oscilação número de leitos operacionais (237).

Ação

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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







4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

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

 $IR = \frac{\sum sa\'idas\ hospitalares\ no\ per\'iodo}{M\'edia\ de\ leitos\ operacionais\ no\ per\'iodo^*}$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 2,14 (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, o índice de rotatividade de leitos vem apresentando resultados melhores relação aos meses anteriores (2,14). Contudo, 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 acompanhes em seguir a terapêutica proposta (alta ou transferência).

Ação

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 suspenção de cirurgias.

Melhorar o fluxo de altas e transferências, além de elaborar ações estratégicas para minimizar

_

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

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:

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 12,53 (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

BRASIL Ministério da S

^{*}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.

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 suspenção de cirurgias.

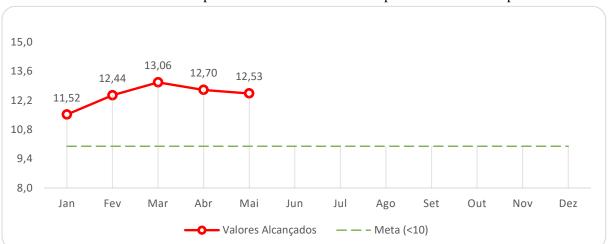


Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar verificado no período.

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TXOC)

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

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







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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 86,33 % (gráfico 36).

Causa

A Taxa de Ocupação Hospitalar do mês de maio foi o maior resultado para 2024, ficando acima da meta estabelecida (85%), esse resultado deve ser interpretado sobre duas óticas, a primeira positiva, refere-se ao resultado em conjunto dos indicadores gerais de cada setor da Unidade atuando de forma positiva no gerenciamento dos leitos, já o segundo enfoque, 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:

$$TMI = \frac{\sum de \text{ \'obitos ocorridos ap\'os 24h de internação no per\'iodo}}{\sum de \text{ sa\'idas hospitalares no per\'iodo}} x 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 6,90% (gráfico 37).

Causa

Relacionado a taxa de mortalidade institucional, podemos observar que o índice está acima da meta estimada. ($\leq 5\%$). Porém, devemos ressaltar a complexidade do cuidado e o perfil dos pacientes da Unidade. Foram registrados 35 óbitos em maio, destes 10 pacientes estavam em cuidados de paliação (28,6%). A taxa de mortalidade institucional foi de 6,90%, com 13 óbitos na UTI clínica no mês de maio. As principais causas de óbitos estiveram relacionadas aos choques cardiogênicos (11) e ao choque séptico (08). Os setores em que foi evidenciado o maior número de óbitos trata-se da UTI Clínica e Internação Clínica (16 óbitos), e UTI Neurológica (09 óbitos).

Ação







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

15,0% 13,0% 11,0% 7,08% 9,0% 7,10% 6,90% 6,59% 7,0% 5.79% 5,0% Mar Abr Ago Set Out Nov Dez Valores Alcançados - – Meta (<5%)</p>

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TXSCE)

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

$$TxSCE = \frac{\sum de \ cirurgias \ eletivas \ suspensas \ p/\ motivos \ que \ n\~ao \ dependem \ do \ paciente}{\sum de \ cirurgias \ eletivas \ agendadas \ no \ per\'iodo} x10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 2,02 % (gráfico 38).

Causa

A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Obtivemos um total de 07 procedimentos cirúrgicos suspensos em maio, sendo os principais motivos foram: alteração do quadro e faltas de exames complementares. O NIR conseguiu garantir todos os leitos cirúrgicos para os pacientes em pós operatório imediato conforme planejamento em bate-mapa.







Ação

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

10,0%

7,5%

5,0%

4,29%

2,96%

2,49%

2,02%

0,0%

Jan Fev Mar Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Nov Dez

Valores Alcançados — — - Meta (<10%)

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

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

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

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

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







4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

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

4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

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

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

Análise Crítica

Fato

A taxa apresentou-se acima da meta estabelecida (menor ou igual a 5%) (gráfico 11).

Causa

A Gerência Financeira da PBSAÚDE comunicou que este fato é devido ao não repasse dos valores contratuais em alguns períodos, bem como que a meta estabelecida para este indicador não reflete o perfil da Fundação, uma vez que o objetivo desta não é o lucro, devendo ser revisada.

Ação

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







Gráfico 11 - Índice de Despesas Administrativas no 1º Quadrimestre e evolução anual.



Fonte: Gestão Financeira.

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:

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 2,93 %.

Causa

A taxa de absenteísmo diminui (2,93%) 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 maio 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.

12,0% 10,0% 8,0% 6,0% 3,08% 4,0% 2,0% Jan Fev Mar Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Nov Dez Valores Alcançados Meta (≤4%)

Gráfico 39 – Taxa de Absenteísmo (TxAB)

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5. OUTROS INDICADORES

4.11 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TXOSC)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 46,96% (gráfico 39).

Causa

O tempo de ocupação de sala cirúrgica não se relaciona, em si, com a produtividade de cirurgias. O tempo de uso das salas em um dia pode ser o mesmo independentemente de ter havido







uma única cirurgia de grande porte ou várias de pequeno porte. Evidencia-se que esta taxa apresentou declínio quando comparado ao mês anterior.

Ação

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



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

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.12 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 a10 – revelando altas chances de recomendar a instituição). O cálculo do NPS[©] é:

$$NPS^{@} = \frac{\sum de \ promotores - \sum de \ detratores}{\sum respondentes} x 10^{2}$$

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

_

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.







Fato

Registrou-se índice de 89,06 % (gráfico 40).

Causa

Durante o mês de maio foram realizadas 329 Pesquisas de Satisfação, onde obtivemos 299 Promotores, 24 Neutros e 6 Detratores, atingindo a Pontuação de 89,06%, nos deixando na Zona de Excelência.

Ação

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

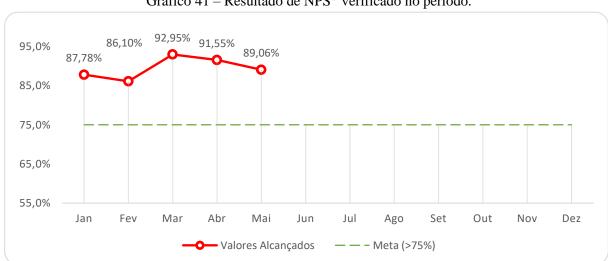


Gráfico 41 – Resultado de NPS[©] verificado no período.

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

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

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

Análise Crítica

_

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.







Fato

Registrou-se densidade de 5,98/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

Foi registrado 38 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

Ação

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

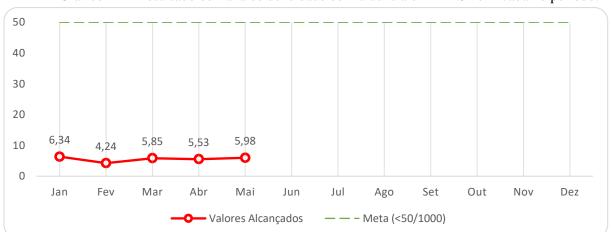


Gráfico 42 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS verificada no período.

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A Gestão de Tecnologia na Fundação Paraibana de Gestão em Saúde, está sendo cada vez mais direcionada a buscar por avanços tecnológicos, tendo em vista a necessidade de crescimento e expansão e a constante necessidade de automação e integração dos serviços prestados pela Fundação. Tudo isso visando uma gestão mais efetiva e eficiente. A Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI) tem avançado, em busca de soluções para alcançar melhorias significativas nos serviços e atender as demandas provenientes do processo de crescimento. A implantação de novas







tecnologias tem se mostrado uma estratégia eficaz para oferecer melhor assistência, reduzindo desperdícios e tornando a gestão mais efetiva, sendo assim a interligação entre gestão e tecnologia é cada vez mais necessária para impulsionar a adaptação e inovação constante, seja nas áreas assistenciais ou nas administrativas. Essa união reflete a importância crescente da tecnologia na gestão da saúde, e como ela pode impactar positivamente a qualidade dos serviços oferecidos, a constante evolução nesse campo promete trazer benefícios significativos para todos os setores.

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

5.2.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

A Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (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.

A 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 mensamente 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 maio foram laudados a seguinte quantidade de exames de tomografia:

UNIDADE	QUANTIDADE
H. METROPOLITANO	2.847
H. CAMPINA GRANDE	219
H. EDSON RAMALHO	183
HR. MONTEIRO	973
HR. CAJAZEIRAS	932
HR. SOUSA	474
HR. PICUÍ	491
TOTAL	6.519







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

- 385 computadores;
- 65 impressoras;
- 184 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 maio a GETI atendeu 464 (quatrocentos e sessenta e quatro) chamados, totalizando nos últimos 5 meses 2.966 chamados, em média 593 chamados por mês. A maior parte dos chamados, são resolvidos ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com uso de telefone e ferramentas de acesso remoto.



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

Fonte: Relatório da TI.

Quanto às demandas, foram realizados os seguintes serviços:







Tabela 2 – Demanda de serviços da TI no período

CATEGORIA	05/2024	TOTAL
Infraestrutura > Apoio a microinformática	20	241
Suporte a microinformática > Ti-med SGH	07	58
Impressoras > Troca de Toner	48	219
Software > Cadastro de Usuários	53	396
Software > Motion RIS	02	47
Infraestrutura > Cadastro de Usuário no AD	12	128
Infraestrutura > VOIP / Telefonia	11	112
Software > Suporte a usuário	81	331
Impressoras	37	124
Suporte a microinformática > Computador	14	73
Suporte a microinformática > Rede e Internet	06	68
Suporte a microinformática	13	73
Software > Liberar Seções / Módulos	23	145
Software > Treinamento/Orientações	0	29
Software > Nova Seção	08	71
Impressoras > Configuração de impressora	03	70
Software > Reset de Senha	10	46
Impressoras > Verificação de Impressora	04	56
Software	10	42
Software > Configurações de usuário	0	20
Software > SIGBP - Reset de Senha	03	44
Infraestrutura	01	17
Suporte a microinformática > Pacote Office / S.O.	0	7
Suporte a microinformática > Periféricos	12	47
Software > SIGBP - Novo Usuário	08	40
Suporte a microinformática > Impressora Zebra	1	4
Software > AIH	0	10
Software > Cadastro de Exames	3	16
Software > Evolução de Pacientes	2	18
Suporte a microinformática > Suporte a usuário	6	19
Software > Item de Prescrição	4	18
Impressoras > Zebra - Calibragem	6	236
Impressoras > Zebra - Troca de Ribbon	9	35
Software > Relatórios e estatísticas	4	9
Suporte a microinformática > Outros Programas	0	27
Impressoras > Zebra - Configuração	3	16
Suporte a microinformática > Configuração de E-mail	4	7
Suporte a microinformática > Reserva de Equipamento	7	30
Impressoras > Problema na Fonte	0	6
Impressoras > Solicitação de Suprimentos	0	26







LAUDOS > Esclarecimento de Duvidas	3	7
Software > BUG/Problemas/Erros	4	5
Software > SIGBP - Problema com Perfil	1	7
Suporte a microinformática > Análise técnica	0	6
Suporte a microinformática > Impressora	1	8
Suporte a microinformática > Pasta Compartilhada	7	12
Impressoras > Impressora não liga	0	5
Suporte a microinformática > Criação de E-mail	2	8
Suporte a microinformática > Manutenção preventiva	0	4
Infraestrutura > Backup	0	6
Infraestrutura > Visita de Rotina	3	5
Infraestrutura > Instalação de servidor	0	3
LAUDOS > Configurações de Exames	0	4
LAUDOS > BUG/Problemas/Erros	0	5
Software > Configuração de parâmetros e fluxos	1	3
Software > RADCLOUD	0	3
Impressoras > Instalação de Impressora	2	8
Impressoras > Recolhimento de Impressora	0	2
Infraestrutura > Configuração e parâmetros em servidor	0	3
LAUDOS > Anexar Pedido Médico	0	1
LAUDOS > Configurações de Usuário	0	2
LAUDOS > BUG/Problemas/Erros	2	5
LAUDOS > Laudar Exame de Urgência	3	6
LAUDOS > Suporte a Usuário	0	27
Software > BUG impeditivo de uso	0	2
Software > Lentidão no Sistema	0	6
Software > Esclarecimento de Duvidas	0	5
Software > Evolutiva nova funcionalidade ou requisito	0	2
Software > Instalação de novo contexto	0	2
Software > Manutenção de Leitos	0	2
Software > SIGBP - Problema em Itens	5	9
Software > Quedas/Interrupções	0	1
Software > Prontuário Eletrônico	0	2
Suporte a microinformática > Movimentação de Patrimônio - TI	2	9
Impressoras > Digitalização	3	18
Impressoras > Substituição de peças	0	4
LAUDOS > Imagem Não Abre	0	4
LAUDOS > Esclarecimento de Duvidas	0	8
Software > TI-MED	0	1
TOTAL	461	2966

Fonte: Relatório da TI.







5.3 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 maio 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.

5.4 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.

5.5 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 maio o HMDJMP conseguiu, cumprir com 100% das metas mensais contratualizadas.

Quanto aos indicadores estratégicos, percebe-se melhoras, estamos constantemente desenvolvendo e executando 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 171/2024 – Farmácia Hospitalar do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

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

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelas Farmácias (Satélites) vinculadas à Farmácia Hospitalar no mês de maio 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 MAIO 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 maio. Nelas, é possível notar o nome do material ou medicamento, a quantidade dispensada e a data de validade.

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

Por fim, o somatório resulta em um valor de R\$ 1.911,94 que representa um índice de 0,37% 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	1.110,39	207.400,58	0,53
CENTRO CIRÚRGICO	176,25	160.868,93	0,10
EMERGÊNCIA	162,14	37.275,09	0,43
UTI GERAL	313,76	94.213,46	0,33
UNITARIZAÇÃO	149,40	7.101,93	2,10
Total	1.911,94	506.859,99	0,37

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque - 31/05/2024







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

JOELISIA MENDES DE OLIVEIRA

Coordenadora de Farmácia Hospitalar do HMDJMP - PBSAUDE







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

Ofício n.º 0623/2024 – 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 - Maio/2024.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelos setores da CAF no mês de maio 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 MAIO de 2024, conforme demonstrado abaixo.

O índice de perda em MAIO foi de 0,0811% 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 bemestar dos pacientes.

	VENCIDOS CAF	ESTOQUE GERAL
	EM VALORES	EM VALORES
MEDICAMENTO	4.953,13	6.634.534,79
MATERIAL	3.135,29	3.338.693,66
TOTAL	8.088,42	9.973.228,45
PERCENTUAL	0,0811%	

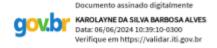
Fonte: Timed em 05/06/2024







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



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







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

Relatório das Ações Administrativas de Maio- 05/2024

Da: Geréncia Hospitalar Administrativa e Financeira

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

Diário Oficial PB 01.05.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato: 0062/2022

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: RESMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Valor Original do Contrato: 1.108.800,00

Nº do Aditivo: 02

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

Valor do aditivo: 1.157.800,00

Período da Vigência do Contrato: 26/7/2022 A 26/7/2024

Data da Assinatura do aditivo: 24/4/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es): 2.217.600,00

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

Extrato de Aditivo de Contrato

71







Nº do Contrato: 0198/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CENTRO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR DA PARAÍBA 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 -

INEXIGIBILIDADE.

Valor do aditivo: 0,00

Período da Vigência do Contrato: 29/10/2023 A 29/10/2024

Data da Assinatura do aditivo: 29/4/2024

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

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: 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

Diário Oficial PB 03.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0259/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SIERDOVSKI & SIERDOVSKI LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ODONTOLOGIA DO HMDJMP







Valor: 3.689,20

Período da Vigência do Contrato: 26/4/2024 A 26/4/2025

Data da Assinatura: 26/4/2024

Gestor do Contrat:o WALDNER GOMES BARBOSA FILHO - Mat.: 3213

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0260/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MÉDICO ODONTOLÓGICA

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ODONTOLOGIA DO HMDJMP

Valor: 20.250,00

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: 0262/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: PIETRA ODONTO IMP. E DIST. LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ODONTOLOGIA DO HMDJMP

Valor: 1.200,00

Período da Vigência do Contrato: 23/4/2024 A 23/4/2025

Data da Assinatura: 23/4/2024

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

Diário Oficial PB 08.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0277/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: DISTRIBUIDORA MACBRAZ LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS PARA MANUTENÇÕES CORRETIVAS E

PREVENTIVAS Valor: 30.527,14







Período da Vigência do Contrato: 2/5/2024 A 2/5/2025

Data da Assinatura: 2/5/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0291/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: TACIEL DA SILVA SANTOS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONFECÇÃO E REPARO DE ARMÁRIOS E

PORTAS

Valor: 249.370,66

Período da Vigência do Contrato 2/5/2024 A 2/5/2025

Data da Assinatura: 2/5/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0276/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: EMPRESA PARAIBANA DE COMUNICACAO S.A - EPC

Objeto: CONTRATAÇÃO DE ASSINATURA ANUAL DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO (DOE-

PB)

Valor: 444.300,00

Período da Vigência do Contrato: 2/5/2024 A 2/5/2025

Data da Assinatura: 2/5/2024

Gestor do Contrato: RIVALDO GONÇALVES PEDROSA FILHO - Mat.: 706

Diário Oficial PB 10.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0261/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: EVORA COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E

ODONTOLOGICOS LTDA







Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ODONTOLOGIA DO HMDJMP.

Valor: 9.000,00

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: 0297/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: JF PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA PARA OS GRUPOS

DE GERADORES DO HOSPITAL METROPOLITANO.

Valor: 482.500,00

Período da Vigência do Contrato: 8/5/2024 A 4/11/2024

Data da Assinatura: 8/5/2024

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

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Contrato: 0201/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: NEUROVASC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Valor Original do Contrato: 1.754.940,00

Nº do Aditivo: 01

Objeto do aditivo: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA

ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA ADULTO E PEDIÁTRICA

Valor do aditivo: 0,00

Período da Vigência do Contrato: 30/10/2023 A 27/10/2024

Data da Assinatura do aditivo: 30/4/2024

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

Diário Oficial PB 14.05.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

75







Nº do Contrato: 0048/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: INORPEL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Valor Original do Contrato: 84.717,36

Nº do Aditivo: 01

Objeto do aditivo: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE 468 LICENÇAS DE SOFTWARE ANTIVÍRUS E GARANTIA DE ATUALIZAÇÕES, E SUPORTE TÉCNICO ESPECIALIZADO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTINUADO "ON SITE" 24 HORAS POR DIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO

PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE – PB SAÚDE. Valor do aditivo: 0,00

Período da Vigência do Contrato: 11/5/2023 A 11/5/2025

Data da Assinatura do aditivo: 9/5/2024

Gestor do Contrato: RIVALDO GONÇALVES PEDROSA FILHO - Mat.: 706

Diário Oficial PB 16.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0294/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SABRA ENÉAS DE SOUZA

Objeto: AQUISIÇÃO DOS MATERIAIS DESCARTÁVEIS DESERTOS E FRACASSADOS DO

PBS-PRC-2023/00515

Valor: 188.100,00

Período da Vigência do Contrato: 7/5/2024 A 7/5/2025

Data da Assinatura: 7/5/2024

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

Diário Oficial PB 17.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0296/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE Contratado: HUNTER CIENTÍFICA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.







Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - CARDIO/ENDO - 180 DIAS

Valor: 313.957,50

Período da Vigência do Contrato: 13/5/2024 A 9/11/2024

Data da Assinatura: 13/5/2024

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

Diário Oficial PB 21.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0314/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: LEAR COMERCIO E SERVICOS DE AR CONDICIONADO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE CONDICIONADORES DE AR PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE

EDITAL E SEUS ANEXOS. Valor: 54.999,98

Período da Vigência do Contrato: 13/5/2024 A 13/5/2025

Data da Assinatura: 13/5/2024

Gestor do Contrato: MARCOS JOSÉ LEMOS NEVES FILHO - Mat.: 2740

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0315/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: LICITTA PRODUTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE CONDICIONADORES DE AR PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE

EDITAL E SEUS ANEXOS. Valor: 103.749,94

Período da Vigência do Contrato: 13/5/2024 A 13/5/2025

Data da Assinatura: 13/5/2024

Gestor do Contrato: MARCOS JOSÉ LEMOS NEVES FILHO - Mat.: 2740







Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0316/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SUPERAR LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE CONDICIONADORES DE AR PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAÚDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE

EDITAL E SEUS ANEXOS. Valor: 21.999,96

Período da Vigência do Contrato: 14/5/2024 A 14/5/2025

Data da Assinatura: 14/5/2024

Gestor do Contrato: MARCOS JOSÉ LEMOS NEVES FILHO - Mat.: 2740

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0033/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: STERMAX PRODUTOS MÉDICOS EIRELI

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME)

PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES

Valor: 21.000,00

Período da Vigência do Contrato: 13/5/2024 A 13/5/2025

Data da Assinatura: 13/5/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0195/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA

Objeto: "AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME)

PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES

Valor: 7.801,92

Período da Vigência do Contrato: 13/5/2024 A 13/5/2025

Data da Assinatura: 13/5/2024







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

Diário Oficial PB 30.05.2024

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0367/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANADE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CARDIOMEDH PRODUTOS MEDICOS E IMPORTAÇÃO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - DESERTOS E

FRACASSADOS RESULTANTE DE PREGÃO

Valor: 1.064.000,00

Período da Vigência do Contrato: 22/5/2024 A 18/11/2024

Data da Assinatura: 22/5/2024

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

Extrato de Contrato

Nº do Contrato: 0206/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Objeto: ALTERADO DE [AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS] PARA [AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA

GRANDE E PATOS - CARDIOLOGIA - PREGÃO 12 MESES]

Valor: 162.750,00

Período da Vigência do Contrato: 27/5/2024 A 27/5/2025

HOMOLOGAÇÕES DE RESULTADOS DE DISPENSA, INEXIGIBILIDADE E SELEÇÃO DE FORNECEDORES

Diário Oficial PB 01.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01030 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES







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

Diário Oficial PB 04.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01051

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

(ART. 37, XIV DO REGULAMENTO PRÓPRIO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE SERVIÇOS)

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA PARA OS GRUPOS DE GERADORES DO HOSPITAL METROPOLITANO DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01112 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 103/2023 OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR GERAL – 2

Diário Oficial PB 07.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00793

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIDEPRESSIVOS, ANTIPSICÓTICOS E ANTICONVULSIVANTES 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-2024/00736

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: J.T.L.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-2024/00746

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO ENDOVASCULAR OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: E.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-2024/01021

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS. PACIENTE: A.C.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-2024/00517

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS PARA SERVIÇOS EM DRYWALL - 90 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-2024/00698

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: M.C.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-2024/00742

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: F.A.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-2024/01069

INEXIGIBILIDADE Nº 197/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA - MEDCORP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 08.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00735 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 083/2023







OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A C.M.E. COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00441

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - DESERTOS E FRACASSADOS RESULTANTE DE PREGÃO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00738

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPMEEXTRA SUS- PACIENTE: L.M.C.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-2024/01137

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS), PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DAS PACIENTES: M.D.L.X.*, J.B.S.* e M.L.M.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-2024/01075

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE APARELHOS AUDITIVOS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00098

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 022/2023

OBJETO: PROCESSO PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A ENGENHARIA CLÍNICA DO HMDJMP - PARA PREGÃO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00434

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE SUBESTAÇÕES DE ENERGIA ELÉTRICA







DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01745

INEXIGIBILIDADE Nº 043/2023

OBJETO: MANUTENÇÃO CORRETIVA NA INJETORA DE CONTRASTE DE CAMPINA GRANDE, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00743

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01068

INEXIGIBILIDADE Nº 0198/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA - OTOMED, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00905

INEXIGIBILIDADE Nº 204/2024

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01067

INEXIGIBILIDADE Nº 199/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA - SINUSTOP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00904 INEXIGIBILIDADE Nº 200/2024







OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA TORÁCICA, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01022

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Diário Oficial PB 09.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00797

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA CARDIOVASCULAR 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-2024/00792

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS 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-2024/00826

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01262

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 170/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GERAIS PARA MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS

Diário Oficial PB 10.05.2024







TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01125

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Diário Oficial PB 11.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00999

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL POR DISPENSA EM RAZÃO DO PEQUENO VALOR – HMDJMP DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01230

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: M.L.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-2024/00800

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS 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-2024/00801

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA HEMATOPOIÉTICO E HEMOSTÁTICO 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-2024/00200 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES







OBJETO: AQUISIÇÃO DE ITENS FRACASSADOS E DESERTOS DOS PROCESSOS PBSPRC-2023/00705 e PBS-PRC-2023/00731 - HMDJMP E HEMODINÂMICAS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 14.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00796

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SEDATIVOS, ANSIOLÍTICOS E ANALGÉSICOS OPIOIDES 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-2024/00914

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFRAESTRUTURA EM REDES DE COMUNICAÇÃO E DADOS PARA A EXPANSÃO DA SEDE ADMINISTRATIVA DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - 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-2024/00492

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPMEEXTRA-SUS - PACIENTE: M.I.S.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-2024/00910

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME - EXTRA SUS. PACIENTE: D.L.N.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-2024/00446

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 011/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS E BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES POR PREGÃO ELETRÔNICO - PB SAÚDE







Diário Oficial PB 16.05.2024

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01624

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS - HM – HEMODINÂMICAS DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00795

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-INFLAMATÓRIOS, ANALGÉSICOS E ANTI-HISTAMÍNICOS 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-2024/00966

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS POR DISPENSA 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-2024/00799

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - VITAMINAS E ELETRÓLITOS 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-2024/00500

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: SOLICITAÇÃO DE MACACÕES 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-2024/00447

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 090/2024

OBJETO: Contratação de Serviço Especializado em Manutenção Corretiva e Preventiva de Elevadores THYSSENKRUPP.







Diário Oficial PB 17.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00794 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS POR DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 21.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00663 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 129/2023 OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS - PREGÃO 12 MESES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01370 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 082/2023

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE REAGENTES COM CONCESSÃO DE EQUIPAMENTOS EM REGIME DE COMODATO PARA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01730 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0135/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - NEURO - PREGÃO 12 MESES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01263 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Diário Oficial PB 23.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00911 INEXIGIBILIDADE Nº 188/2024







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

Diário Oficial PB 24.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01390

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS OPME EXTRA-SUS PARA PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 25.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00745

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: J.M.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-2024/00512

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 014/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SONDAS NASOENTERAIS E NASOGÁSTRICAS POR PREGÃO ELETRÔNICO - PB SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00798

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA DIGESTÓRIO E RESPIRATÓRIO 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-2024/00805

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS (PARTE II) POR DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE







Diário Oficial PB 30.05.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00514 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 098/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CÂNULAS - ALTO CUSTO POR PREGÃO ELETRÔNICO - PB SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00147 SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 029/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE APARELHO DE VÍDEO ELETROENCEFALÓGRAFO DIGITAL PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01555 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TORNAR SEM EFEITO OS ATOS DE HOMOLOGAÇÃO E SUAS RESPECTIVAS PUBLICAÇÕES PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00976 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ELETROFISIOLOGIA NA PACIENTE M.E.B.S.*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TORNAR SEM EFEITO OS ATOS DE HOMOLOGAÇÃO E SUAS RESPECTIVAS PUBLICAÇÕES PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00459 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Atenciosamente,

WALDNER GOMES BARBOSA FILHO

Gerente Hospitalar Administrativo Financeiro - HMDJMP

Fundação Paraibana de Gestão em Saúde - PB Saúde







Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório

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

Planilha de Regulação de Maio 2024

Data (dd/m m/aaa a)	Especial idade	Ofert a SES		Ofert a HM	Regu lação SES	Regu lação HM/ SES	Regu lação HM	Abse nteís mo SES	Abse nteís mo HM/ SES	Abse nteís mo HM	Comp areci mento TOTA L	Obser vação
02/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular										:	
	Transpla nte Cardíaco										;	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											
	Arritmolo gia											1 INTER NAÇÃ O
	Neurologi sta Clínico Pediátric o											
	Neurologi a Clínica	0	0		0	0					0	
	Neurocir urgião Pediátric o		3			2					7	
	Neurocir urgião		2			1					8	1 INTER NAÇÃ O
	Hemodin amicista adulto		0			0						
	Vascular											
	Cardiolog ista Clínico adulto			4			4				0	CCL/R ESIDE NTES







	Holter									HOLTE R/MAP A
	Eletroenc efalogra ma									
03/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular									
	Transpla nte Cardíaco									
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o									
	Neurocir urgião								0	
	Neurologi sta Clínico Pediátric o									:
	Cardiolog ista Clínico adulto			3			3		5	CCL/R ESIDE NTES
	Insuficiên cia Cardíaca		0			0			0	
	Neurologi a Clínica Ergometr			6			6		9	NCL/R ESIDE NTES
	ia								1	
	Eletroneu romiograf ia	4			4				0	;
06/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular									1 INTER NAÇÃ O
	Cardiolog ista Clínico adulto	4	8	7	2	4	7		3	CCL/R ESIDE NTES
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o									1 INTER NAÇÃ O
	Cardiopa tia									•







	Congênit a									
	Neurologi a Clínica		4			4			7	
	Neurocir urgião	6	4	4	6	4	4		0	2 INTER NAÇÕ ES
	Hemodin amicista adulto									
	Arritmolo gia			7			7		7	3 INTER NAÇÕ ES
	Holter									HOLTE R/MAP A
	Ergometr ia									
	Eletroenc efalogra ma									
07/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular								2	1 INTER NAÇÃ O
	Arritmolo gia									1 INTER NAÇÃ O
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o		0			0			4	2 INTER NAÇÕ ES
	Hemodin amicista adulto									
	Neurologi a Clínica		7			7			2	
	Neurocir urgião		1			1			0	5 INTER NAÇÕ ES
	Cardiolog ista Clínico adulto								3	CCL/R ESIDE NTES
	Vascular									
	Holter									MAPA/ HOLTE R







Ì	į į		. .	İ	Ī	ļ	ı	Ī	I	i	Ī	i i
	Eletroneu romiograf ia	4			4			0			2	
08/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular											
	Cardiolog ista Clínico adulto		4	3		4	3		2		7	CCL/R ESIDE NTES
	Arritmolo gia										1	
	Neurologi a Clínica		2			2					9	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o										0	2 INTER NAÇÕ ES
	Neurocir urgião Vascular	4	5		4	5					9	1 INTER NAÇÃ O
	Holter											
	Eletroenc efalogra ma											
09/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular											1 INTER NAÇÃ O
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											
	Arritmolo gia											1 INTER NAÇÃ O
	Neurologi sta Clínico Pediátric o										0	
	Neurologi a Clínica	0	0		0	0					7	
	Neurocir urgião Pediátric o		3			2					6	







	[[Ī		li				3
	Neurocir urgião	2		2			3	INTER NAÇÕ ES
	Hemodin amicista adulto	0		0			0	
	Vascular							
	Cardiolog ista Clínico adulto							RESID ENTES
	Holter							HOLTE R/MAP A
	Eletroenc efalogra ma							
10/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular						0	1 INTER NAÇÃ O
	Transpla nte Cardíaco							
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o							
	Neurocir urgião						2	
	Neurologi sta Clínico Pediátric o						0	
	Cardiolog ista Clínico adulto						6	CCL/R ESIDE NTES
	Insuficiên cia Cardíaca	0		0				
	Neurologi a Clínica		5		5		2	NCL/R ESIDE NTES
	Ergometr ia	·					0	
	Eletroenc efalogra ma							







13/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										1	2 INTER NAÇÕ ES
	Cardiolog ista Clínico adulto	4	8	8	3	6	8				8	CCL/R ESIDE NTES
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											2 INTER NAÇÕ ES
	Cardiopa tia Congênit a	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA	AGEN DA FECH ADA								
	Neurologi a Clínica		4								1	
	Neurocir urgião Hemodin amicista	4	4		4	4					9	4 INTER NAÇÕ ES
	Arritmolo gia			5			5				5	1 INTER NAÇÃ O
	Holter											HOLTE R/MAP A
	Ergometr ia										,	
	Eletroenc efalogra ma											
4/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										1	1 INTER NAÇÃ O
	Arritmolo gia			7			7				0	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o										0	2 INTER NAÇÕ ES
	Neurologi sta Clínico		0			0					8	







	Pediátric o											
	Neurologi a Clínica	3			3						2	
	Neurocir urgião		1			4					6	5 INTER NAÇÕ ES
	Cardiolog ista Clínico adulto		6	1		3	1				6	CCL/R ESIDE NTES
	Vascular											,
	Holter											HOLTE R/MAP A
15/05/ 2024	Eletroenc efalogra ma Cirurgia Cardiova scular Cardiolog ista Clínico adulto			4			4				9	CCL/R ESIDE NTES
	Arritmolo gia											
	Neurologi a Clínica		2			2					5	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											3 INTER
	Neurocir urgião	8	8		3	4					8	NAÇÕ ES
	Vascular											
	Holter Eletroneu romiograf ia	4		3	4		3	1			0	
6/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										1	2 INTER NAÇÕ ES
	Cardiolog ista Clínico	GEND A	AGEN DA FECH ADA									







	Pediátric o	FECH ADA	FECHA DA									
	Neurologi sta Clínico Pediátric o										!	
	Neurologi a Clínica	0	0		0	0					7	
	Neurocir urgião Pediátric o											
	Neurocir urgião		2			2					9	
	Hemodin amicista adulto			0			0					
	Vascular										;	4
	Arritmolo gia											1 INTER NAÇÃ O
	Cardiolog ista Clínico adulto											RESID ENTES
	Holter Eletroenc efalogra ma										,	
17/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										1	2 INTER NAÇÕ ES
	Transpla nte Cardíaco										i	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA	AGEN DA FECH ADA								
	Neurocir urgião										2	
	Neurologi sta Clínico Pediátric o										!	
	Cardiolog ista			2			2				8	CCL/R ESIDE NTES







	Clínico adulto											
	Insuficiên cia Cardíaca	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA	AGEN DA FECH ADA								
	Neurologi a Clínica			6			6				2	NCL/R ESIDE NTES
	Ergometr ia											
	Eletroneu romiograf ia				0			2				
20/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										!	
	Cardiolog ista Clínico adulto	4	8	8	4	6	8				7	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											1 INTER NAÇÃ O
	Cardiopa tia Congênit a		4			4					8	
	Neurologi a Clínica										0	
	Neurocir urgião	5	9	3	5	8	3				4	2 INTER NAÇÕ ES
	Neurocir urgião Pediátric o											1 INTER NAÇÃ O
	Hemodin amicista adulto	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA	AGEN DA FECH ADA								
	Arritmolo gia			7			7				7	1 INTER NAÇÃ O
	Holter											HOLTE R/MAP A







	Ergometr ia											
	Eletroneu romiograf ia				3						3	
21/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										3	1 INTER NAÇÃ O
	Arritmolo gia			1			1				6	2 INTER NAÇÕ ES
	Transpla nte Cardíaco											
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o		0									2 INTER NAÇÕ ES
	Neurologi a Clínica	3			3						8	
	Neurocir urgião		1			1					2	5 INTER NAÇÕ ES
	Cardiolog ista Clínico adulto			5			5				3	CCL/R ESIDE NTES
	Vascular											
	Holter											
	Eletroneu romiograf ia				6						4	
22/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular	FERIA DO										
	Cardiolog ista Clínico adulto	FERIA DO										
	Arritmolo gia	FERIA DO										
	Neurologi a Clínica	FERIA DO										
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o	FERIA DO										







	Neurocir urgião	FERIA DO										
	Vascular	FERIA DO										
	Holter	FERIA DO										
	Eletroenc efalogra ma	FERIA DO										
23/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										0	
	Transpla nte Cardíaco Cardiolog ista Clínico Pediátric o											
	Arritmolo gia											1 INTER NAÇÃ O
	Neurologi sta Clínico Pediátric o	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA	ATEST ADO DRA CLAU DIA								
	Neurologi a Clínica	0	0		0	0					7	
	Neurocir urgião Pediátric o											
	N eurocirur gião		7			7					3	
	H emodina micista adulto		0			0					ı	
	Vascular											
	Cardiolog ista Clínico adulto			8			8				8	RESID ENTES
	Holter											HOLTE R/MAP A
	Eletroenc efalogra ma											







24/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										8	5 INTER NAÇÕ ES
	Transpla nte Cardíaco	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA									
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											
	Neurocir urgião										1	
	Neurologi sta Clínico Pediátric o										0	
	Cardiolog ista Clínico adulto			6			6				2	CCL/R ESIDE NTES
	Insuficiên cia Cardíaca		0	4		0	4				0	RESID ENTE/ DR. ALEX AGEN DA FECH
	a Clínica Ergometr											ADA
	ia Eletroenc efalogra ma											
27/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular											1 INTER NAÇÃ O
	Cardiolog ista Clínico adulto	4	6	1	2	8	1				4	CCL/R ESIDE NTES
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o										(2 INTER NAÇÕ ES







	Cardiopa tia Congênit a											
	Neurologi a Clínica		4			4					1	
	Neurocir urgião	5	9	4	5	9	4				9	2 INTER NAÇÕ ES
	Hemodin amicista adulto	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA									
	Arritmolo gia			5			5				4	2 INTER NAÇÕ ES
	Holter											HOLTE R/MAP A
	Ergometr ia											
	Eletroenc efalogra ma											
28/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular										1	1 INTER NAÇÃ O
	Arritmolo gia			7			7				1	1 INTER NAÇÃ O
	Transpla nte Cardíaco											
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											
	Neurologi sta Clínico Pediátric o		0			0					5	
	Neurologi a Clínica	3			3						2	
	Neurocir urgião		1			1					3	2 INTER NAÇÕ ES







	1	1	ι	1	1		ı	1	1	1	1	
	Cardiolog ista Clínico adulto			7			7				2	CCL/R ESIDE NTES
	Vascular										(HOLTE
	Holter										(R/MAP A
	Eletroenc efalogra ma										;	
29/05/ 2024	Cirurgia Cardiova scular										!	
	Cardiolog ista Clínico adulto		6	2		6	2				3	CCL/R ESIDE NTES
	Insuficiên cia Cardíaca		2			2					1	
	Arritmolo gia										0	
	Neurologi a Clínica		2			2					9	
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o											
	Neurocir urgião	7	9	2	0	9	2				1	INTER NAÇÕ ES
ļ	Vascular											CODE
	Holter											ESPE RA DE FERIA DO
	Eletroenc efalogra ma										l	
30/05/2 024	Cirurgia Cardiova	FERIA DO										
V2-T	scular Transpla											
	nte Cardíaco	FERIA DO	FERIA DO	FERIA DO	DO	FERIA DO	DO	FERIA DO	DO	FERIA DO	FERIA DO	
	Cardiolog ista Clínico	FERIA DO										







	Pediátric o											
	Neurologi sta Clínico Pediátric o	FERIA DO										
	Neurologi a Clínica	FERIA DO										
	Neurocir urgião Pediátric o	FERIA DO										
	Neurocir urgião	FERIA DO										
	Hemodin amicista adulto	FERIA DO										
	Vascular	FERIA DO										
	Cardiolog ista Clínico adulto	FERIA DO										
	Holter	FERIA DO										
	Eletroenc efalogra ma	FERIA DO										
31/05/2 024	Cirurgia Cardiova scular										!	1 INTER NAÇÃ O
	Transpla nte Cardíaco	GEND A FECH ADA	GEND A FECHA DA									
	Cardiolog ista Clínico Pediátric o										;	1
	Neurocir urgião										!	INTER NAÇÃ O
	Neurologi sta Clínico Pediátric o Cardiolog										,	
	ista											







Clínico adulto						
Insuficiên cia Cardíaca						
Neurologi a Clínica					;	
Ergometr ia						
Eletroenc efalogra ma						