

RELATÓRIO DE GESTÃO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

**SETEMBRO
2024**

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

SANTA RITA – PB
2024

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica observadas no período.....	24
Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.....	25
Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta /Pediátrica observadas no período.....	25
Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica observadas no período.....	25
Gráfico 5 – Total de Internações registradas observadas no período.....	26
Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista realizadas no período.	27
Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica realizadas no período.....	27
Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica realizadas no período.....	27
Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta realizadas no período.....	28
Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico realizadas no período.....	28
Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados realizadas no período.	28
Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.	29
Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.....	30
Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.....	30
Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.....	30
Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.	31
Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.....	31
Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.	31
Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas no período.....	32
Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.	32
Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados no período.....	33
Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.	33

Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados no período.....	34
Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.	34
Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados no período...	34
Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta realizadas no período.....	35
Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica realizadas no período.....	36
Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas no período.	36
Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.	36
Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos realizados no período.....	37
Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.....	37
Gráfico 32 – Total de entradas, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados no período.....	38
Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.	40
Gráfico 34 – Renovação/Giro de leitos verificada no período.	41
Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar verificado no período.....	43
Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.	44
Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.	45
Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas verificada no período.....	46

LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação da Farmácia Hospitalar	54
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da.....	51
Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário ...	73
Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.....	62

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

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

TERMOS E DEFINIÇÕES¹

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	10
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	11
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	11
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	11
2	AÇÕES DE DESTAQUE (NEP)	13
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	24
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	24
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	26
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT).....	29
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	32
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	35
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE.....	37
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	39
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL).....	39
4.2	ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)	40
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)	41
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)	43
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI).....	44
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	45
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)	46
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	47
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	48
4.10	TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	49
	GRÁFICO 42 – TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)	50
5.	OUTROS INDICADORES	51
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC).....	51
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS).....	52
5.3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	
	53	
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	54
5.4.1	INFRAESTRUTURA ATUAL	55

5.4.3 SUPORTE TÉCNICO E MANUTENÇÃO	58
5.4.4 CONCLUSÃO	60
5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS	60
5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL.....	61
5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO.....	61
6. CONCLUSÕES	66

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

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP

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

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

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

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

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES

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

Município: Santa Rita.

UF: Paraíba.

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

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

CNES: 9467718

CNPJ: 08.778.268/0055-53

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

Contrato de Gestão: nº 002/2023.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de setembro o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 270 leitos (100%) e dispunha de 264 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 96,00% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

SETOR	Capacidade Hospitalar Instalada	GESTÃO DE LEITOS 2024			Capacidade Hospitalar Operacional (%)
		Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	
Internação Cardiológica	30	29	1	0	97
Internação Neurológica	33	32	0	1	96
Internação Pediátrica	13	12	1	-	92
Internação Endovascular	6	6	-	-	100
Internação Clínica	27	24	1	2	92
UCI Cardiológica	18	18	-	-	100
UCI Neurológica	18	18	-	-	100
Vermelha 1 (Neurologia)	5	5	-	-	100
Vermelha 2 (Cardiologia)	4	4	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – hemodinâmica	6	6	-	-	100
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	11	-	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	10	9	1	-	100
Unidade de Terapia Intensiva – Cardiológica I	20	18	2	-	90
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	0	90
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	12	9	1	2	75
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular/Cardiológica II	10	10	-	-	100
Enfermaria pós operatória	25	24	-	1	96
Observação Tomografia	2	2	-	-	100
Total	270	<u>255</u>	<u>9</u>	6	96
			264		

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 setembro/2024.

TREINAMENTOS REALIZADOS (SETEMBRO/2024)						
TÍTULO	TIPO DE ATIVIDADE	MODALIDADE DE	PUBLICO ALVO	CH	QUANTIDADE E DE INSCRITOS	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES
Evento "Dia Mundial de Segurança do Paciente": Metas de Segurança do Paciente	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Evento "Dia Mundial de Segurança do Paciente": Metas de Segurança do Paciente.	Evento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos + Assistentes Administrativos + Auxiliares de Farmácia + Copeiros + Maqueiros	04 horas	-	192
Evento "Dia Mundial de Segurança do Paciente": Metas de Segurança do Paciente	Evento	Presencial	UTI Cardiológica	02 horas	-	66
Dia Mundial da Segurança do Paciente: Metas de Segurança e Melhorar o Diagnóstico para a Segurança do Paciente	Palestra	Presencial	Todos os colaboradores do HM	05 horas	-	265
Palestra Motivacional para Lideranças	Palestra	Presencial	Diretores + Coordenadores + Gerentes + Enfermeiros + Administrativos	03 horas	-	135
Holter Cárdio Light	Treinamento	Presencial	Supervisor + Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	4
Identificação Segura e Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	15
Protocolo Institucionais e Instruções de Trabalho	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	11

Identificação Segura e Segurança do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	11
Protocolo Institucional e Instruções de Trabalho	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	16
Comunicação Efetiva	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	19
Identificação de Instrumentos Cirúrgicos com Fita-liga Marcadora Colorida	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Preparo e Empacotamento de Produtos para Esterelização	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Controle de Materiais Esterelizados	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Preparo e Empacotamento de Produtos para Esterelização	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	9
Preparo do Criniótomo/Drill	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Coordenador da Nutrição + Nutricionistas + Supervisores	01 hora(s)	-	3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos + Nutricionistas + Copeiras + Auxiliares de Cozinha + Copeiros + Cozinheiros	01 hora(s)	-	7
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Cozinha	01 hora(s)	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante,	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1

Acidente Típico e Mal Súbito						
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Nutricionistas	01 hora(s)	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Cozinha + Cozinheiros	01 hora(s)	-	4
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Cozinha	01 hora(s)	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Copeiros	01 hora(s)	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Copeiros	01 hora(s)	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante,	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1

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 + Fisioterapeutas	01 hora(s)	-	6
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Supervisores + Nutricionistas	01 hora(s)	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Cozinha + Copeiros	01 hora(s)	-	3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	2
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Cozinheiros	01 hora(s)	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	01 hora(s)	-	1
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Copeiros + Nutricionistas	01 hora(s)	-	3
NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho						
Material Biológico, Cortante, Perfurante,	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	01 hora(s)	-	1

Acidente Típico e Mal
Súbito

NR-32: Fluxo de Acidente do Trabalho — Material Biológico, Cortante, Perfurante, Acidente Típico e Mal Súbito	Treinamento	Presencial	Copeiros	01 hora(s)	-	1
Atualização em Boas Práticas de Manipulação de Alimentos	Treinamento	Presencial	Copeiros	01 hora(s)	-	7
Atualização em Boas Práticas de Manipulação de Alimentos	Treinamento	Presencial	Copeiros	01 hora(s)	-	7
Atualização em Boas Práticas de Manipulação de Alimentos	Treinamento	Presencial	Copeiros	01 hora(s)	-	5
Desafios da Comunicação nos Serviços de Saúde	Treinamento	Remota	Enfermagem	01 hora(s)	8	8
Treinamento de Orientação Farmacêutica	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos Clínicos	01 hora(s)	-	5
Verificação de Glicemia Capilar	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Coleta de Sangue Arterial para Gasometria	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14

Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas)	-	16
Irrigação Vesical Contínua	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	10
Higienização do Cabelo do Couro Cabeludo do Paciente Acamado	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização do Cabelo do Couro Cabeludo do Paciente Acamado	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização do Cabelo do Couro Cabeludo do Paciente Acamado	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização do Cabelo do Couro Cabeludo do Paciente Acamado	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização do Cabelo do Couro Cabeludo do Paciente Acamado	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização da Cavidade Oral do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização da Cavidade Oral do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização da Cavidade Oral do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higienização da Cavidade Oral do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Higienização da Cavidade Oral do Paciente	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14

Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Higiene Íntima	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	10
Banho no Leito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Banho no Leito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Banho no Leito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Banho no Leito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	6
Banho no Leito	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12

Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas)	-	16
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Intradérmico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Inalatório	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Administração de Medicação Via Inalatório	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Inalatório	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Inalatório	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Inalatório	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Nasal	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Administração de Medicação Via Nasal	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	8
Administração de Medicação Via Nasal	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	01 hora(s)	-	7
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	18
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16

Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas)	-	14
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Oral	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Oftálmica	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12

Administração de Medicação Via Intravenosa	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	16
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	10
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	14
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	12
Administração de Medicação Via Subcutânea	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	8
Aplicação do Score de Prevenção de LPP	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	18
Orientação sobre Inserir no Sistema a Alergia dos Pacientes	Treinamento	Presencial	Enfermeiros	02 horas	-	12
Indicadores de Qualidade	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	26
Curativo Compressivo	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	02 horas	-	26
Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos	01 hora(s)	-	29
Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	02 horas	-	38
Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	02 horas	-	44

Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Residentes Médicos + Médicos	02 horas	-	26
Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	01 hora(s)	-	15
Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Médicos	01 hora(s)	-	2
Fluxo de Notificações Compulsórias e Envio de Amostras ao LACEN-PB e Clementino Fraga	Treinamento	Presencial	Residentes Médicos + Médicos	01 hora(s)	-	14
Total	141			228 horas	8	1121

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houveram 406 internações, com um maior destaque para a Cardiologia clínica adulto/pediátrico e Neurologia clínica adulto e pediátrica (gráficos 1-5).

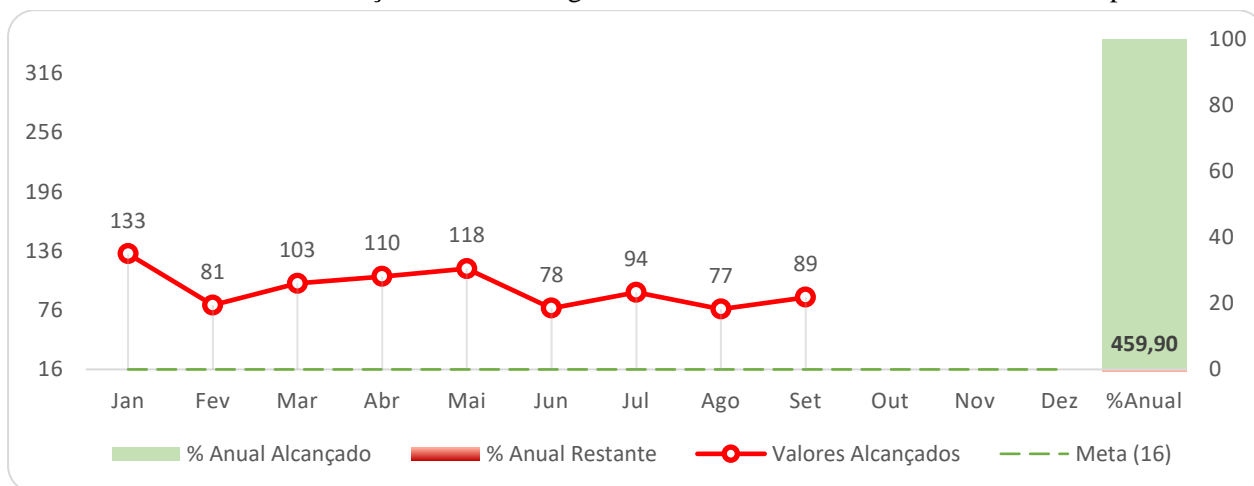
Causa

O número de internações foi maior quando comparado ao mês anterior. Todos os componentes alcançaram a meta mensal pactuada, ultrapassando 125,56% da meta estimada para o período. Destacase a Cardiologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 456,25% da meta mensal pactuada, e a Neurologia clinica adulto/pediátrico que ultrapassou 155,56%.

Ação

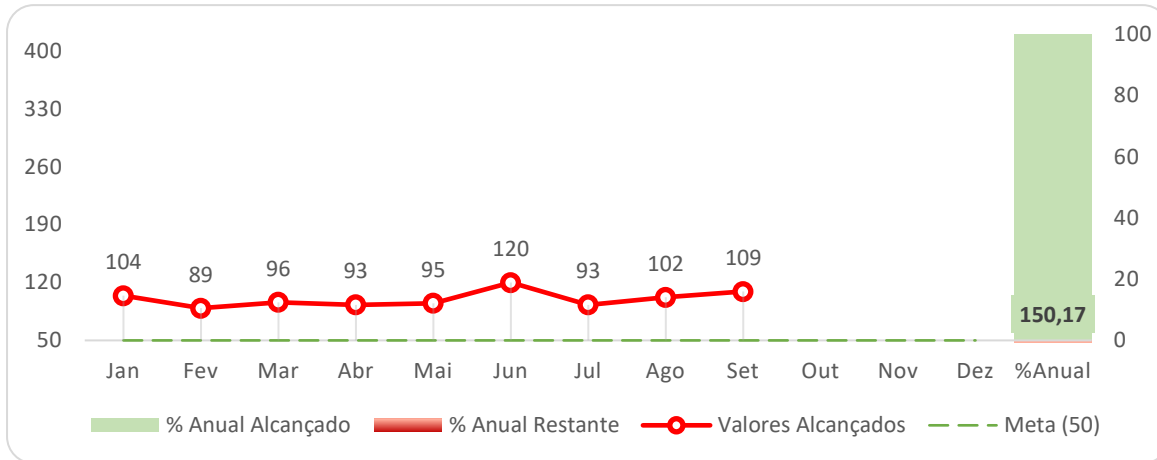
Manter o monitoramento das metas e continuar acompanhando a evolução dos resultados.

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



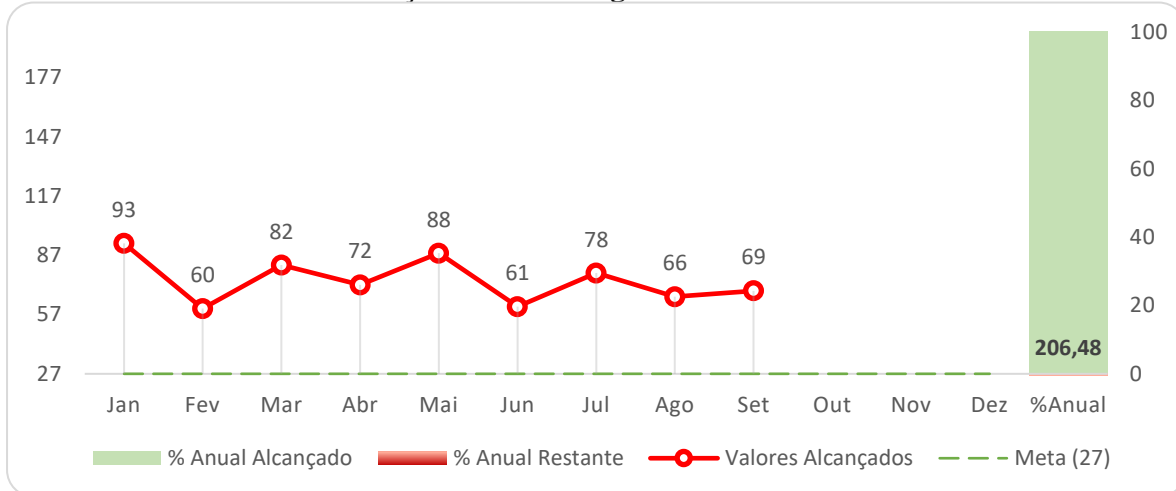
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



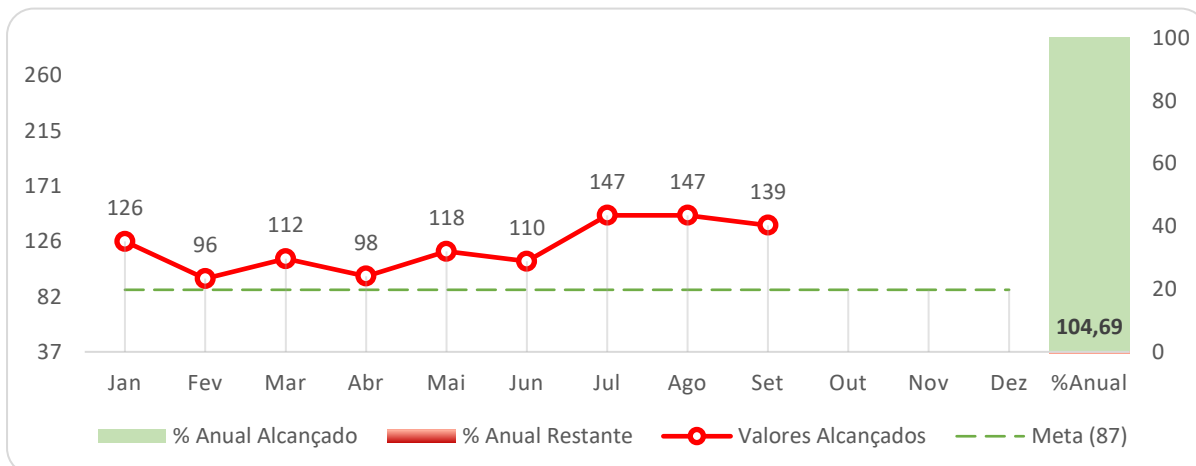
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



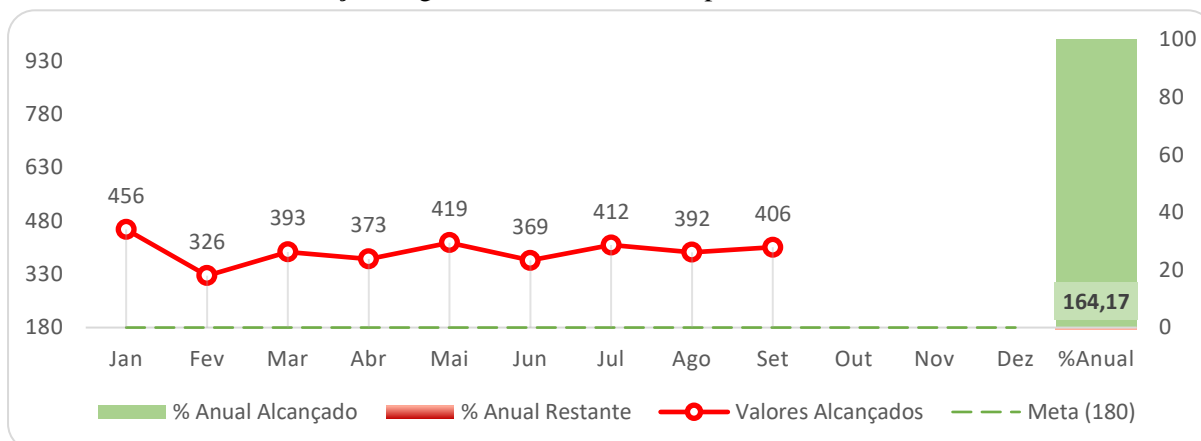
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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 2.127 consultas, 128,71% acima da meta pactuada (gráficos 6-11).

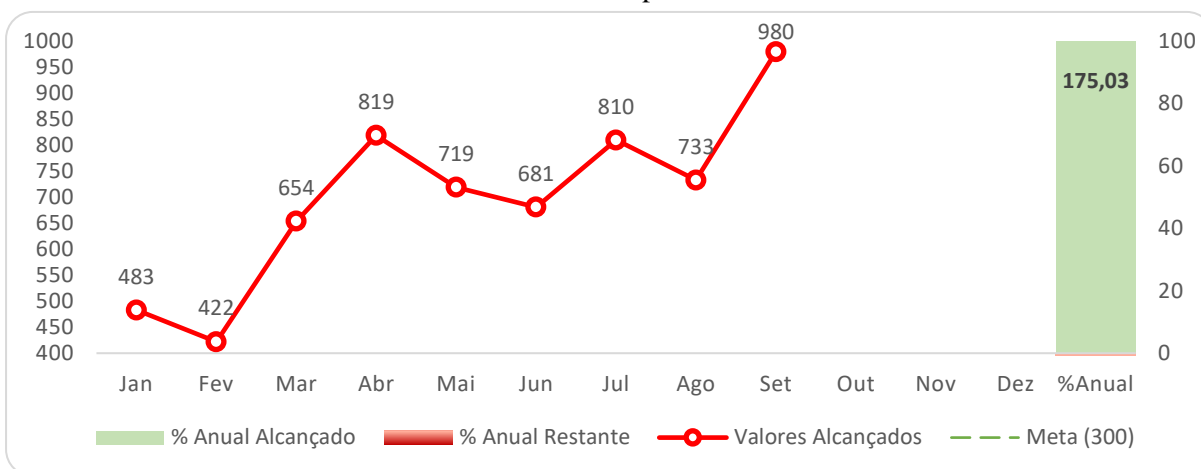
Causa

O total de atendimentos do componente ambulatorial no mês de setembro apresentou uma redução em comparação ao mês anterior. No entanto, todos os setores do ambulatório alcançaram resultados positivos. Destacam-se a Cardiologia Clínica Adulto, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista, que superaram a meta mensal em impressionantes 169%.

Ação

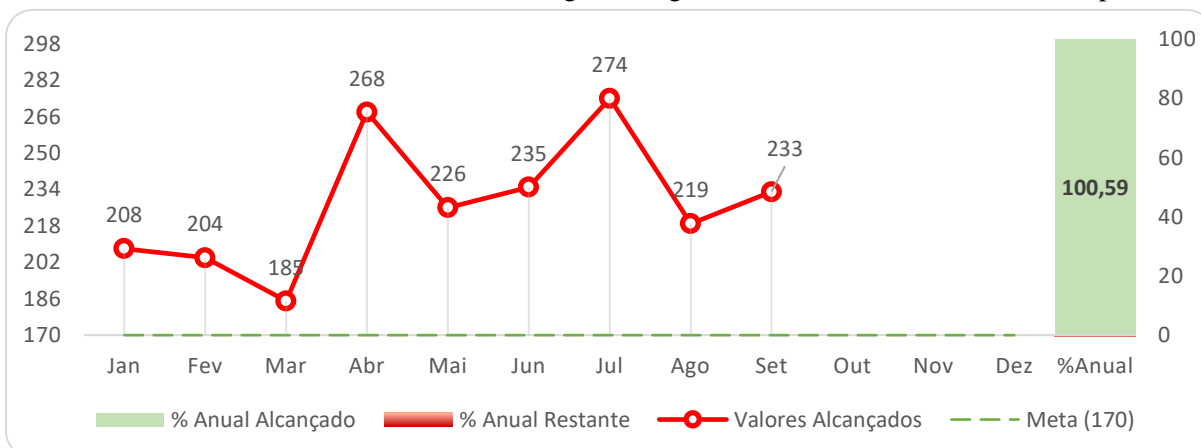
Continuar o monitoramento constante das metas contratualizadas. Utilizar indicadores de desempenho para avaliar a eficácia das ações implementadas e ajustar estratégias conforme necessário. Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos. Manter o agendamento eficiente, garantindo que o processo de agendamento seja ágil e acessível, proporcionando várias opções de horários para os pacientes. Utilizar indicadores de desempenho para avaliar a eficácia das ações implementadas e ajustar estratégias conforme necessário.

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



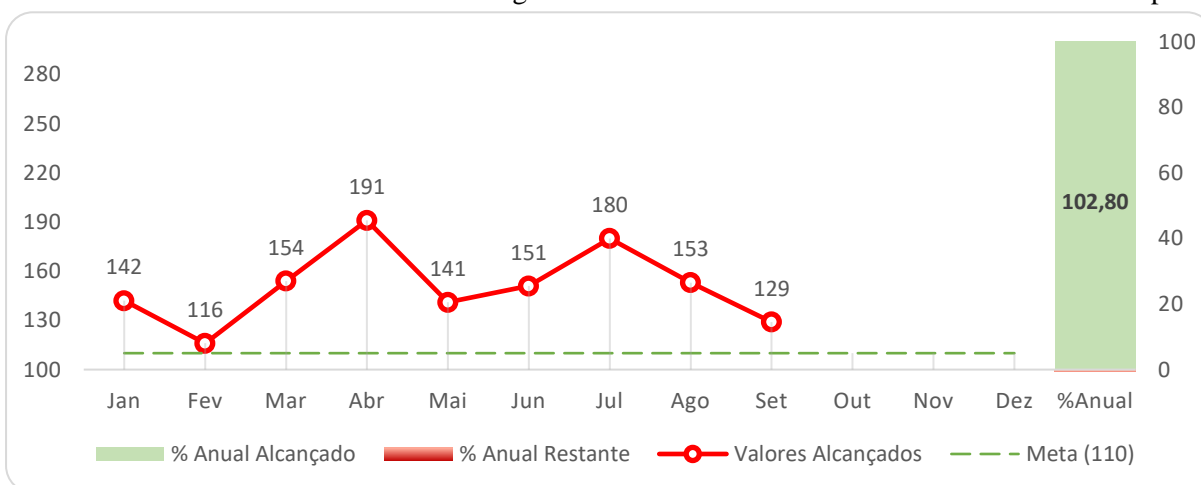
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



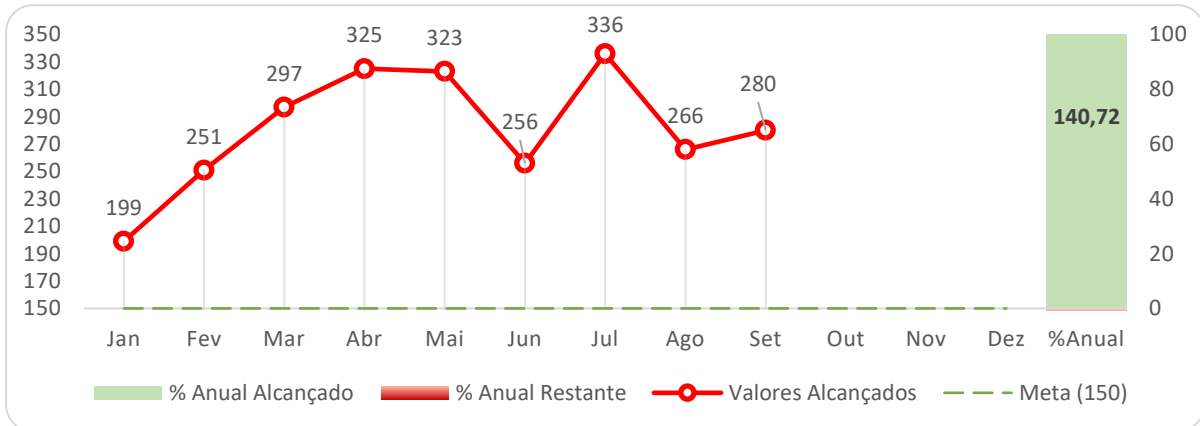
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



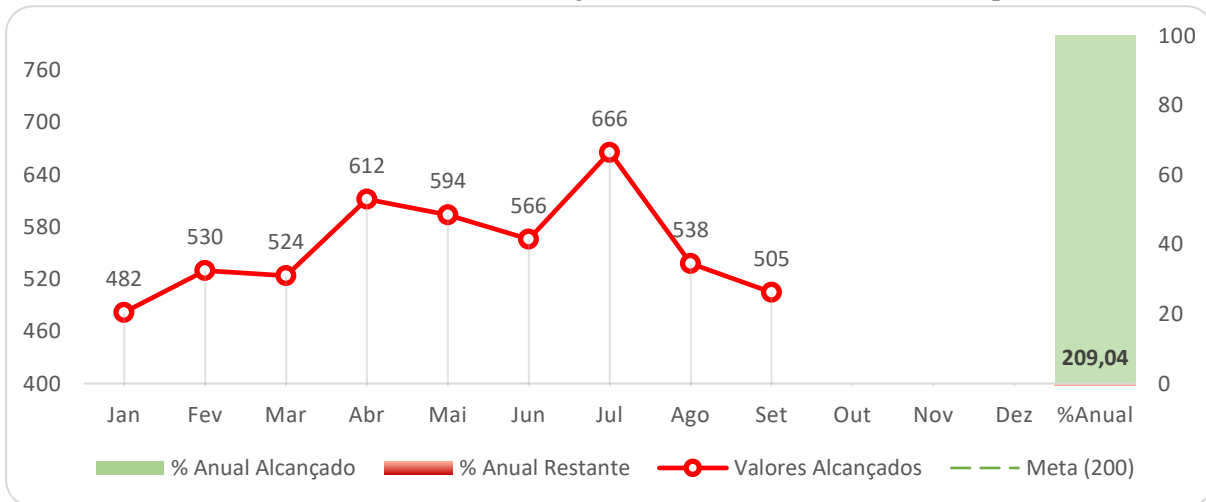
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



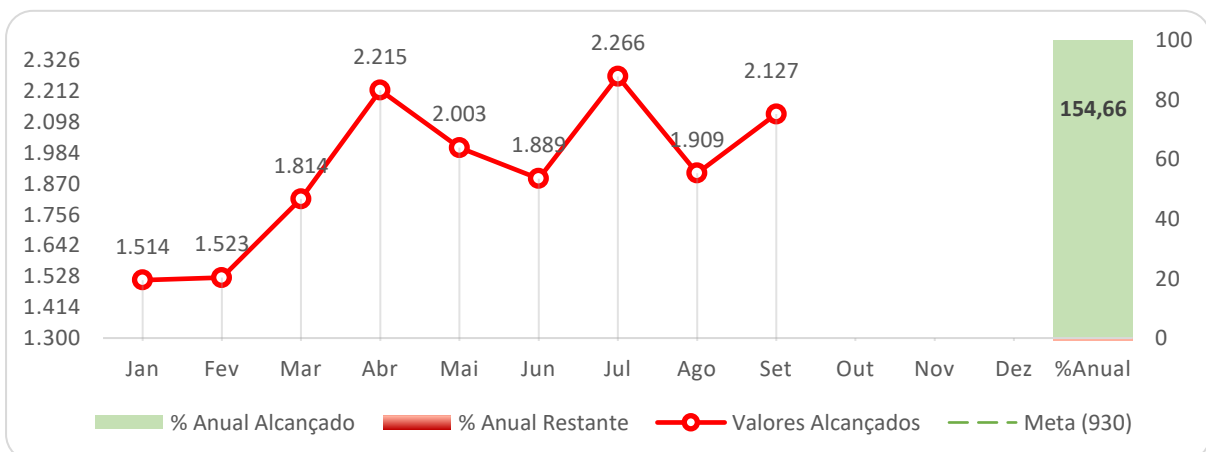
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 4.241 exames diagnósticos, ultrapassando a meta mensal esperada (gráficos 12-20).

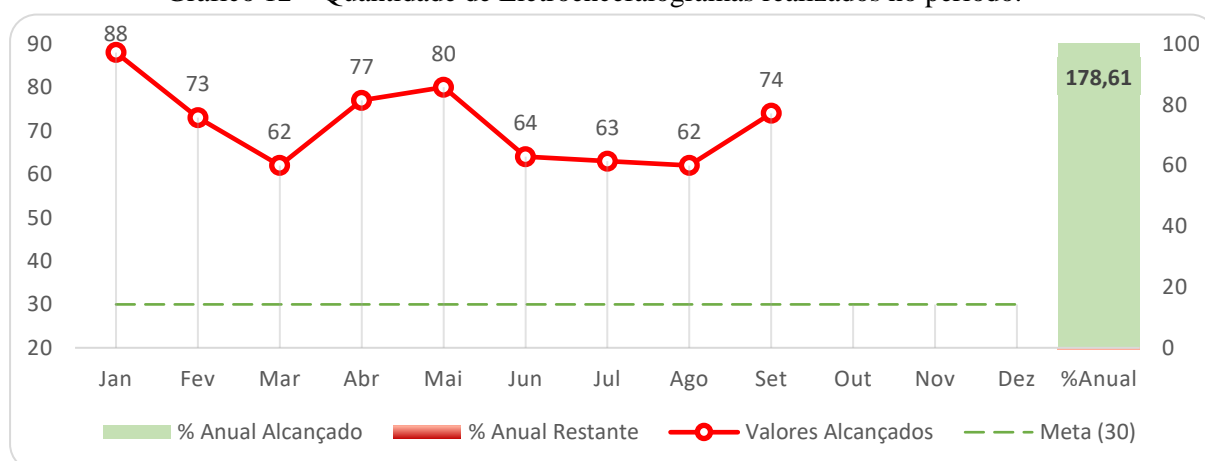
Causa

Todos os procedimentos diagnósticos apresentaram resultados positivos, superando a meta mensal acordada em 159,80%. Dentre eles, destacam-se o eletroencefalograma e a ultrassonografia com Doppler colorido, que atingiram metas impressionantes de 246,67% e 188,75%, respectivamente.

Ação

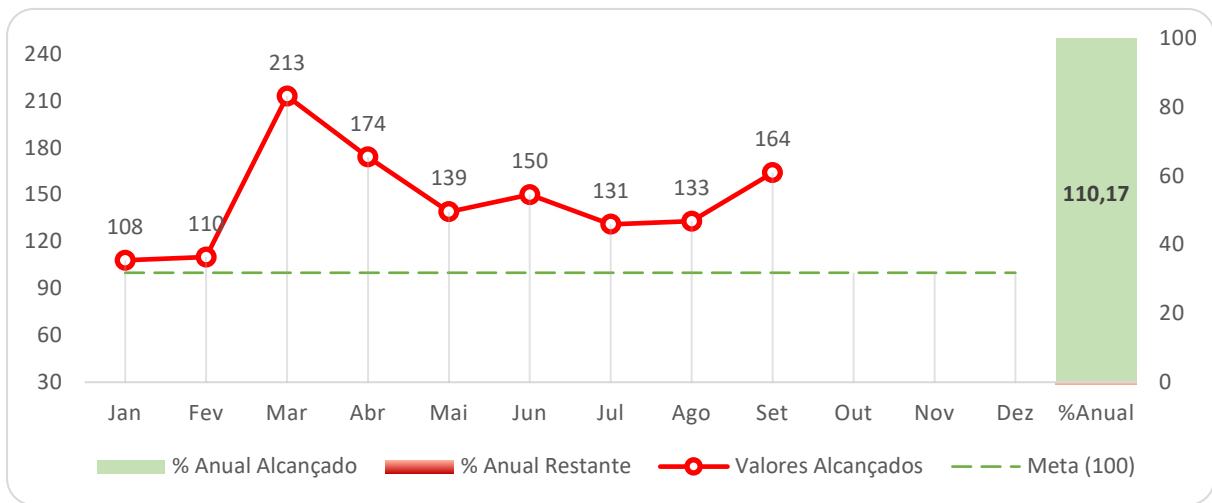
Estabelecer um sistema de monitoramento contínuo dos indicadores de desempenho dos procedimentos diagnósticos. Realizar análises mensais para identificar tendências e áreas que necessitam de atenção especial. Promover treinamentos para a equipe técnica, visando aprimorar as habilidades e conhecimentos necessários para manter a alta qualidade nos atendimentos.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



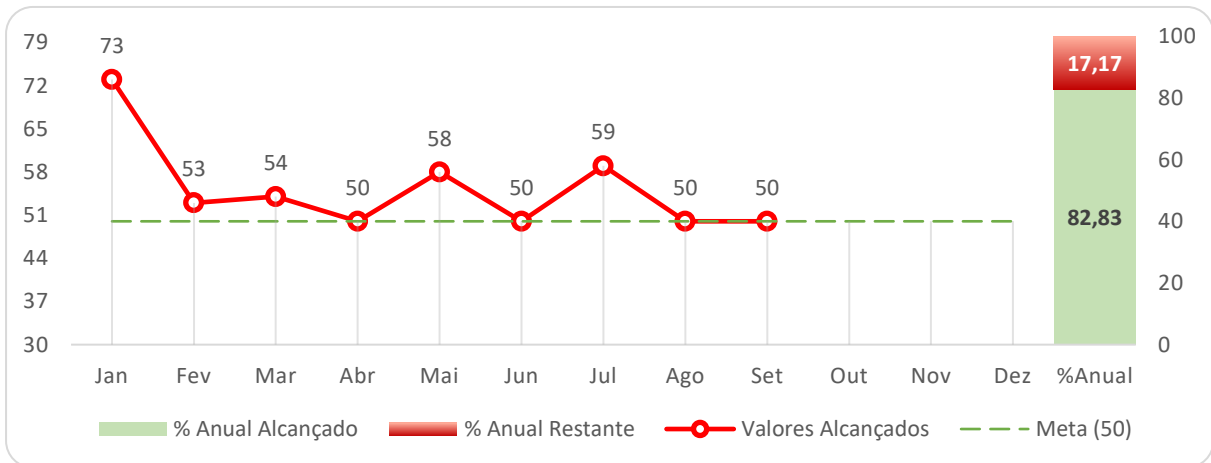
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.



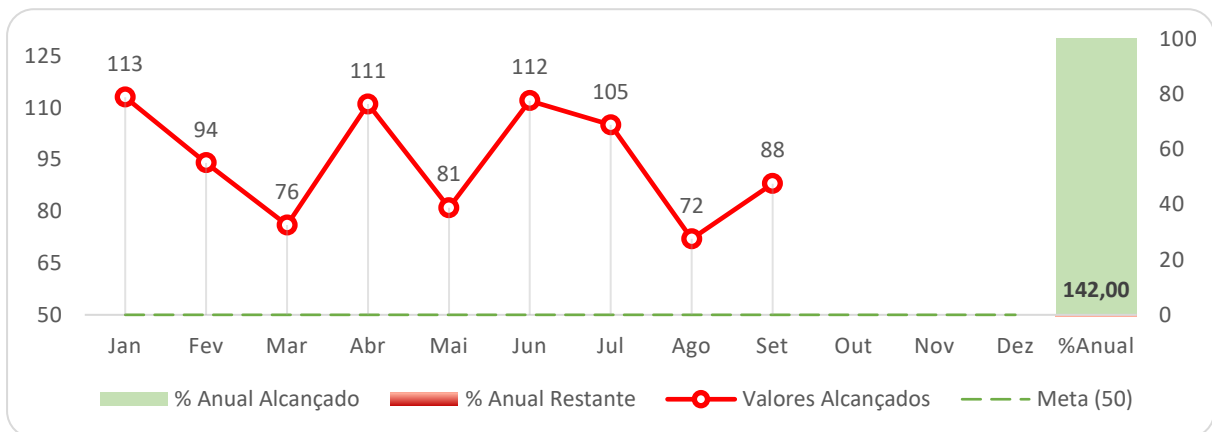
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



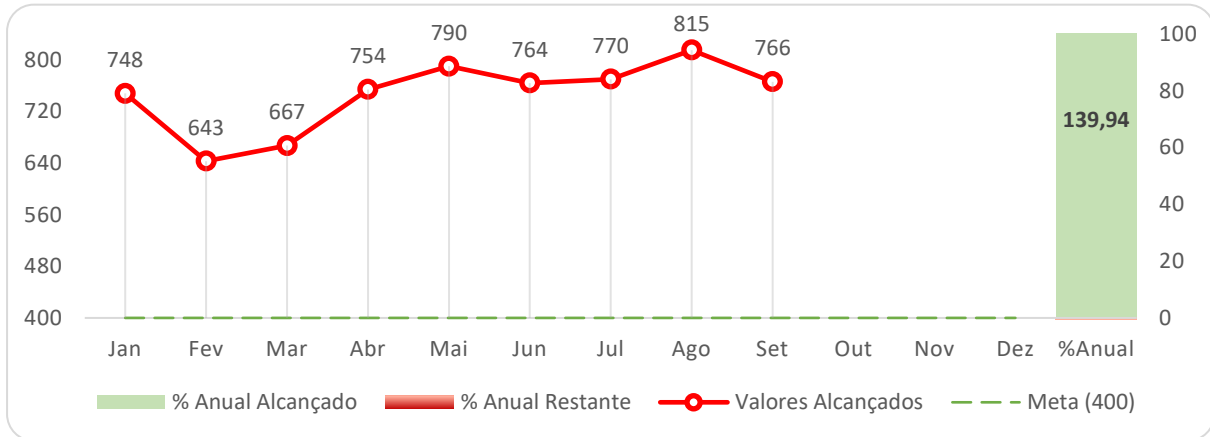
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



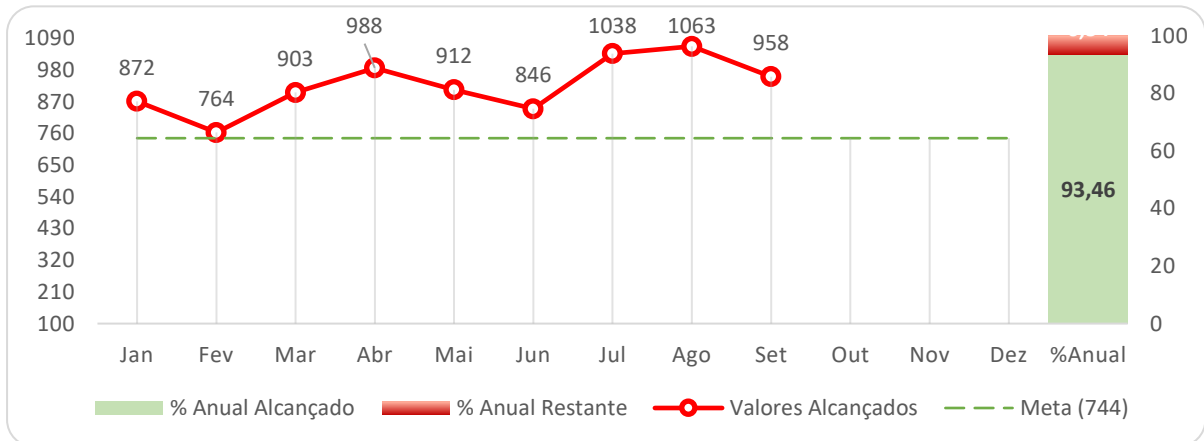
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



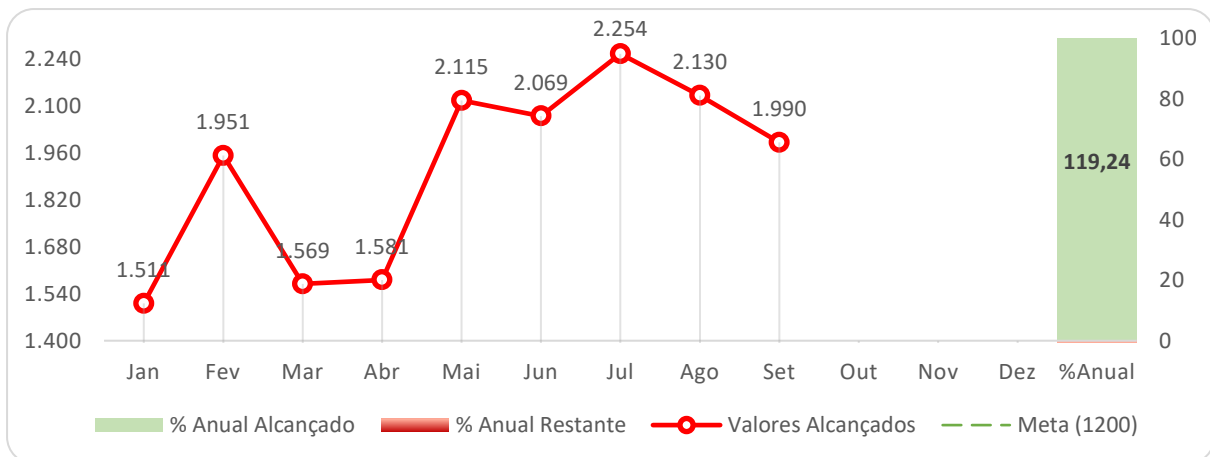
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



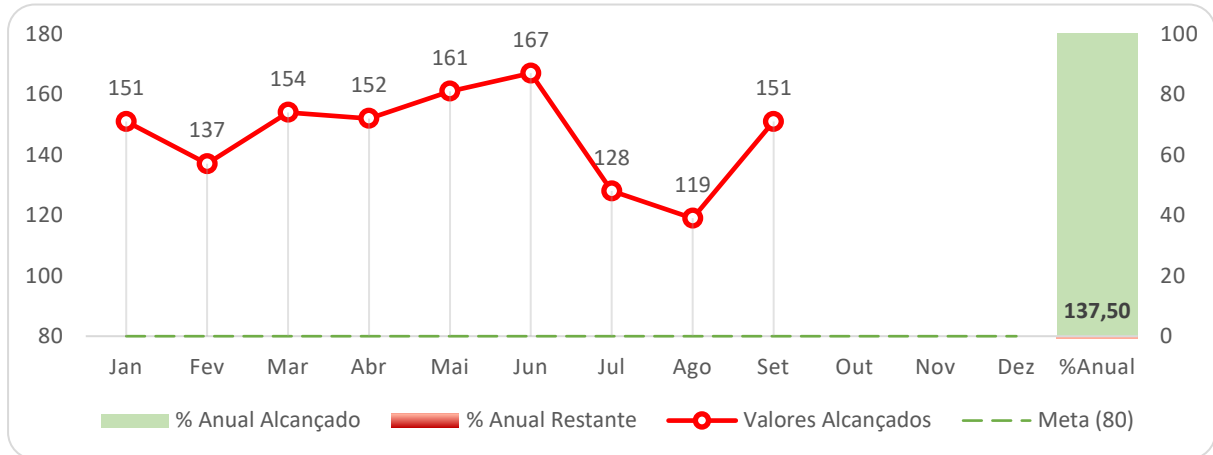
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



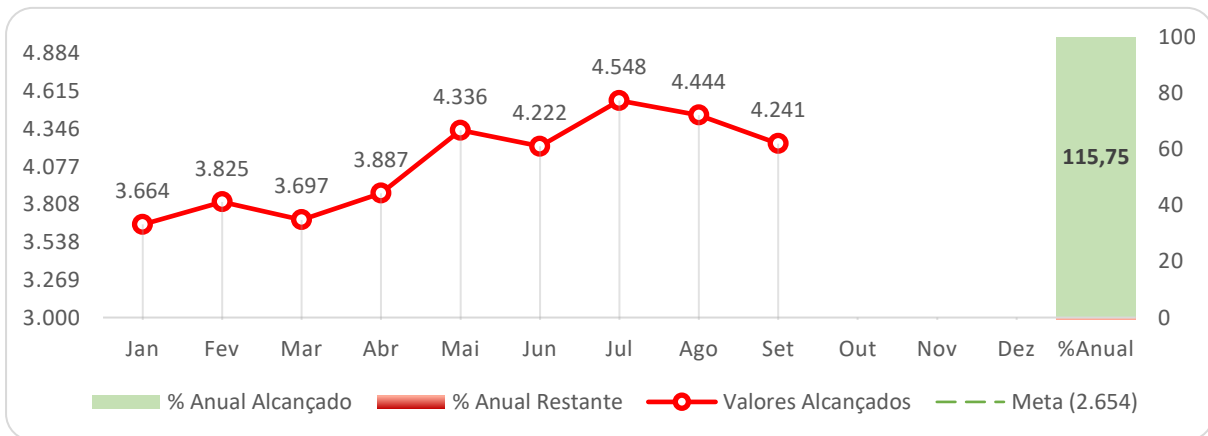
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 507 procedimentos no mês de setembro, ultrapassando a meta mensal (405 procedimentos) (gráficos 21-25).

Causa

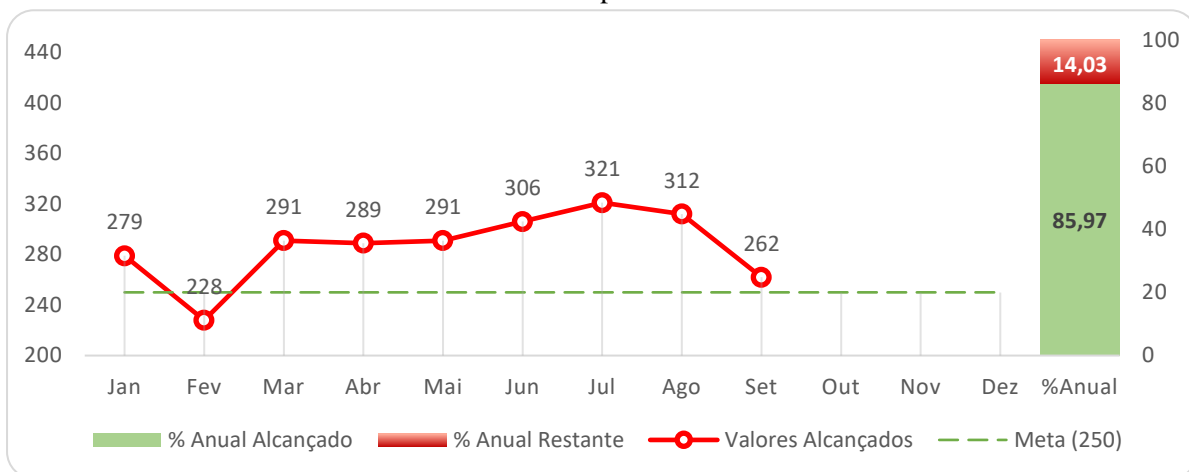
Todos os procedimentos alcançaram resultados superiores às metas mensais estabelecidas, com uma média geral de 125,33% para o componente de medicina intervencionista. Neste mês, o

Procedimento de Eletrofisiologia se destacou significativamente, superando a meta pactuada em impressionantes 360%. Esse desempenho ressalta não apenas a eficiência da equipe, mas também a crescente demanda por esses serviços especializados.

Ação

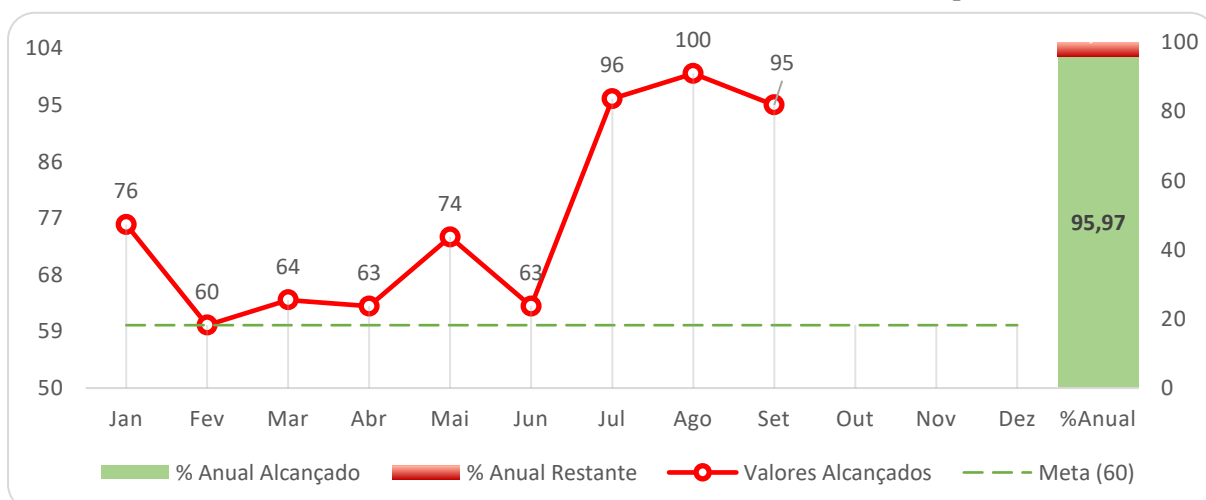
Manter um acompanhamento contínuo dos indicadores de desempenho e das metas mensais, realizando análises detalhadas para identificar tendências e oportunidades de melhoria. Continuar a implementação das estratégias de gestão atuais, garantindo que todos os procedimentos sejam executados com a mesma eficiência que o Procedimento de Eletrofisiologia.

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



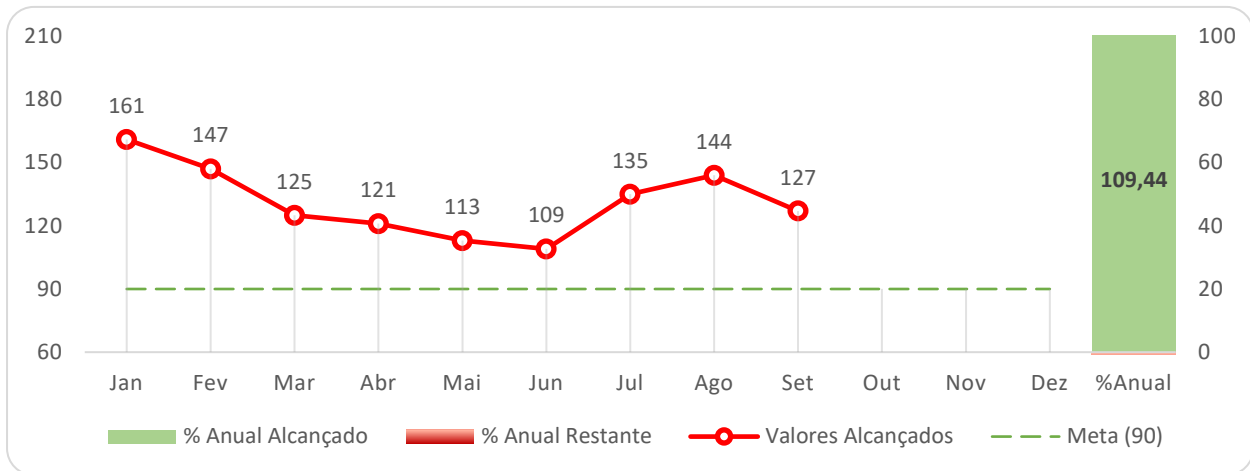
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



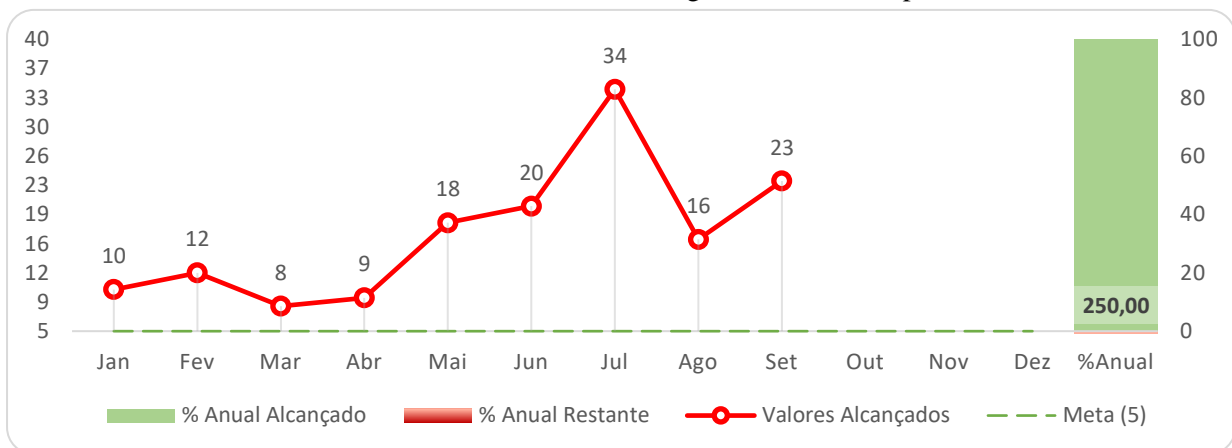
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



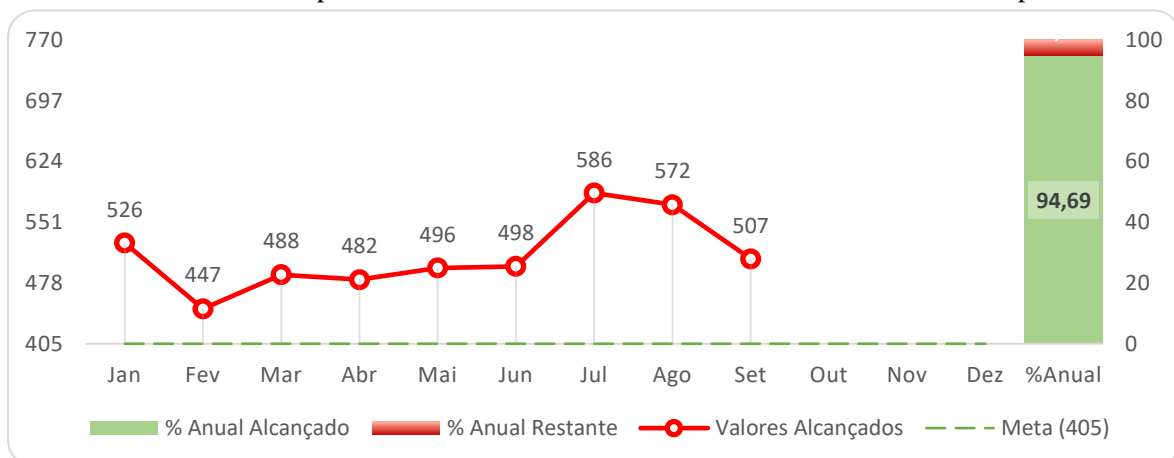
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

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 404 procedimentos cirúrgicos, 137,53% a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

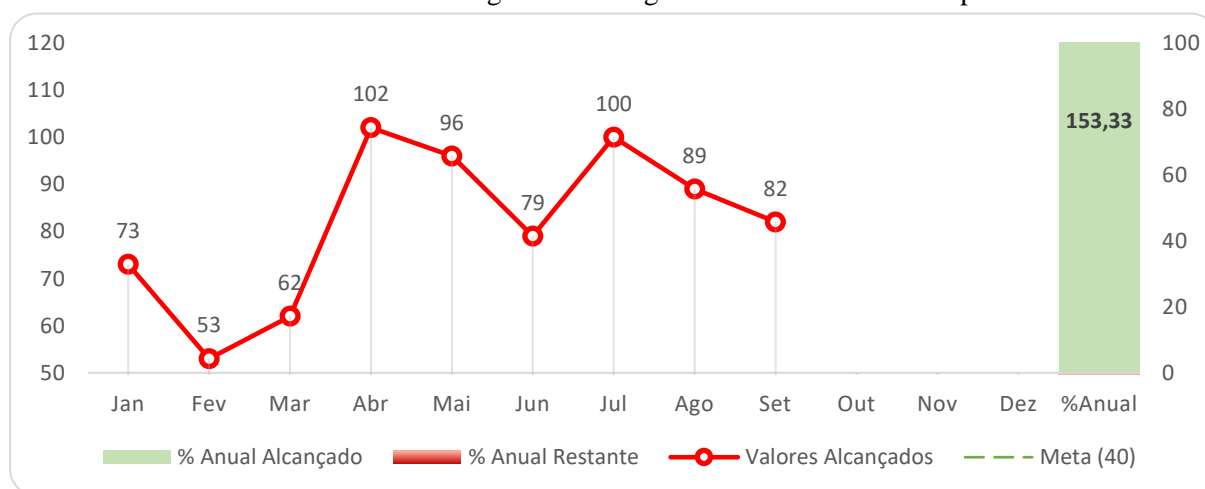
Causa

Embora o número de cirurgias tenha apresentado uma redução em comparação ao mês anterior, os resultados da produção assistencial continuam a ser positivos. O alcance das metas deve-se à otimização dos processos cirúrgicos, à eficiência no bate-mapa semanal e ao comprometimento das equipes cirúrgicas em reduzir o tempo de espera. Além disso, o planejamento estratégico tem sido crucial para garantir a qualidade e eficácia dos serviços prestados, permitindo que, mesmo com um volume menor de cirurgias, mantenhamos altos padrões de atendimento e satisfação.

Ação

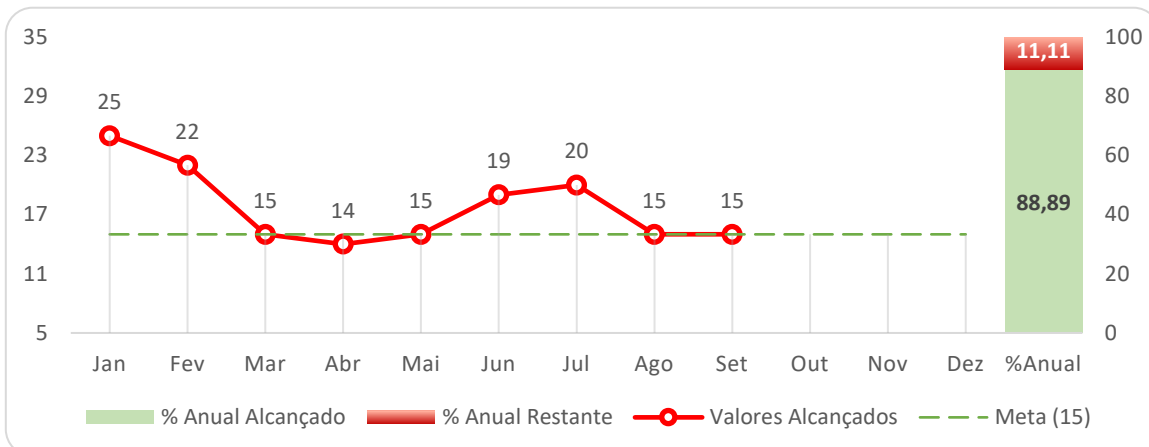
Realizar análise detalhada das cirurgias realizadas no último mês para identificar fatores que contribuíram para a redução no número total. Reforçar a importância do comprometimento das equipes na redução do tempo de espera, promovendo um ambiente colaborativo e incentivando sugestões para melhorias. Continuar a implementar melhorias nos processos cirúrgicos, buscando identificar e eliminar gargalos, a fim de aumentar a eficiência.

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



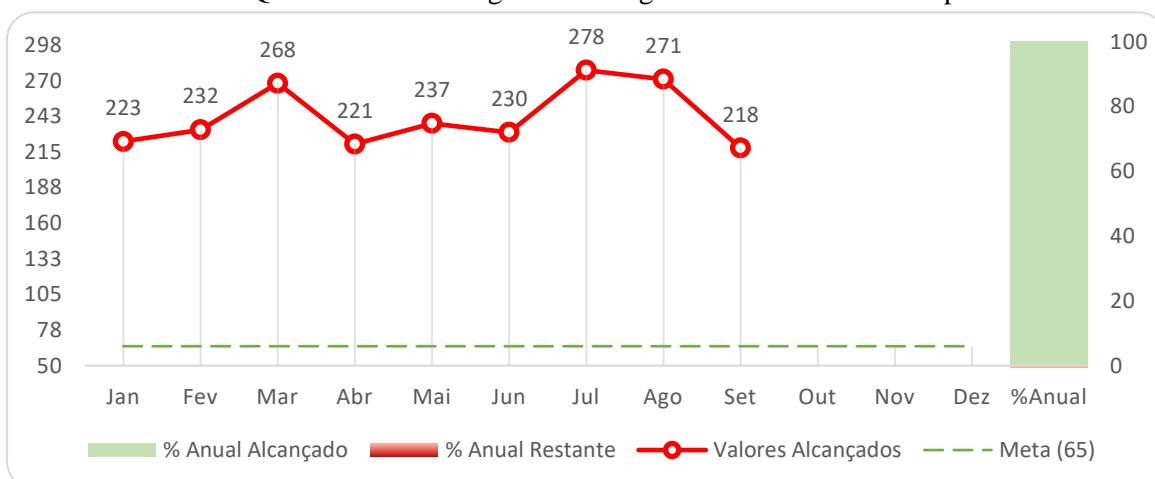
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



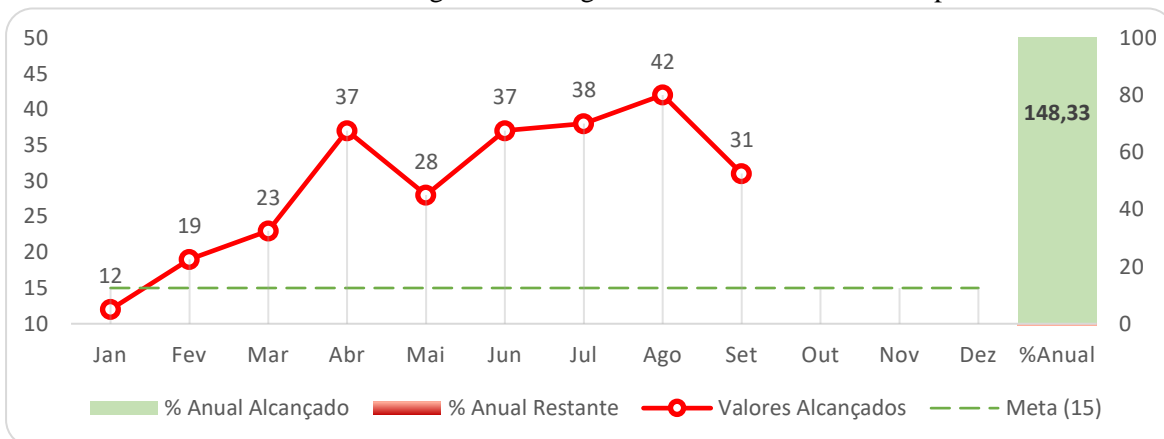
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



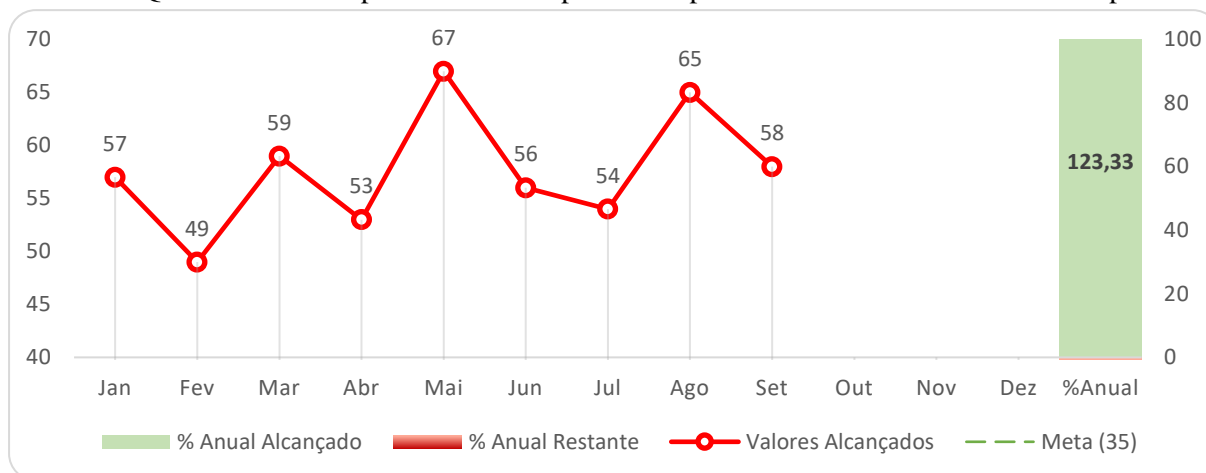
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



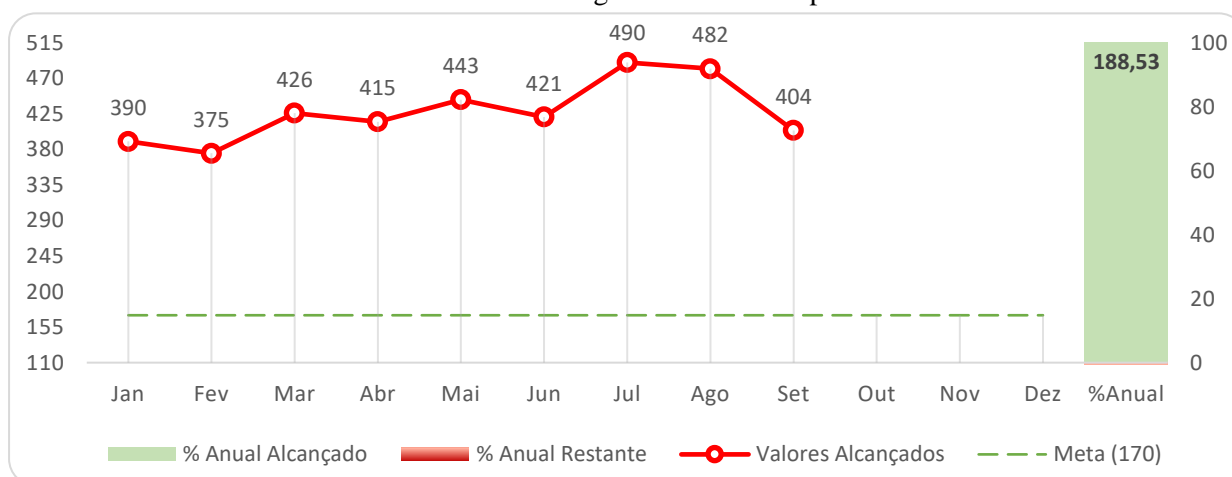
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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 7.685 ações e serviços em saúde no mês de setembro (gráfico 32).

Causa

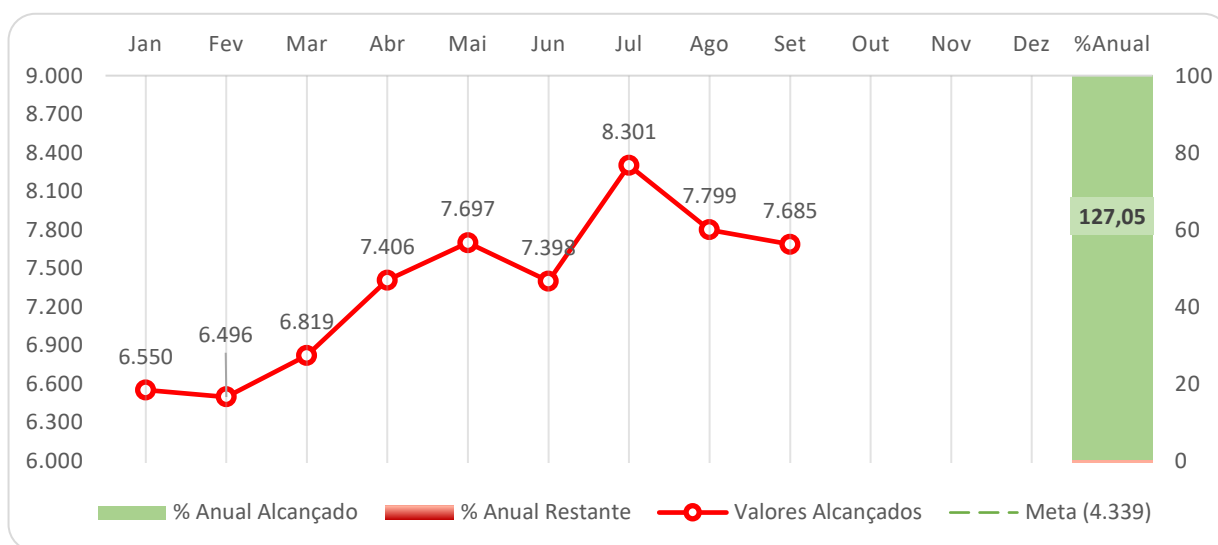
Os resultados gerais permanecem positivos, alcançando 177,11% da meta pactuada. Destaque para o atendimento ambulatorial e a produção cirúrgica, que atingiram, respectivamente, 228,71% e

231,65% das metas estabelecidas. Esses números refletem o empenho da equipe e a eficiência dos processos, demonstrando um compromisso contínuo com a qualidade dos serviços prestados.

Ação

Continuar monitorando os indicadores de desempenho para garantir que os resultados positivos sejam mantidos e superados. Revisar e ajustar o planejamento estratégico com base nos resultados alcançados, definindo novas metas desafiadoras e realistas.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)

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

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

Análise Crítica

Fato

O resultado do indicador foi 6,93 (gráfico 33).

Causa

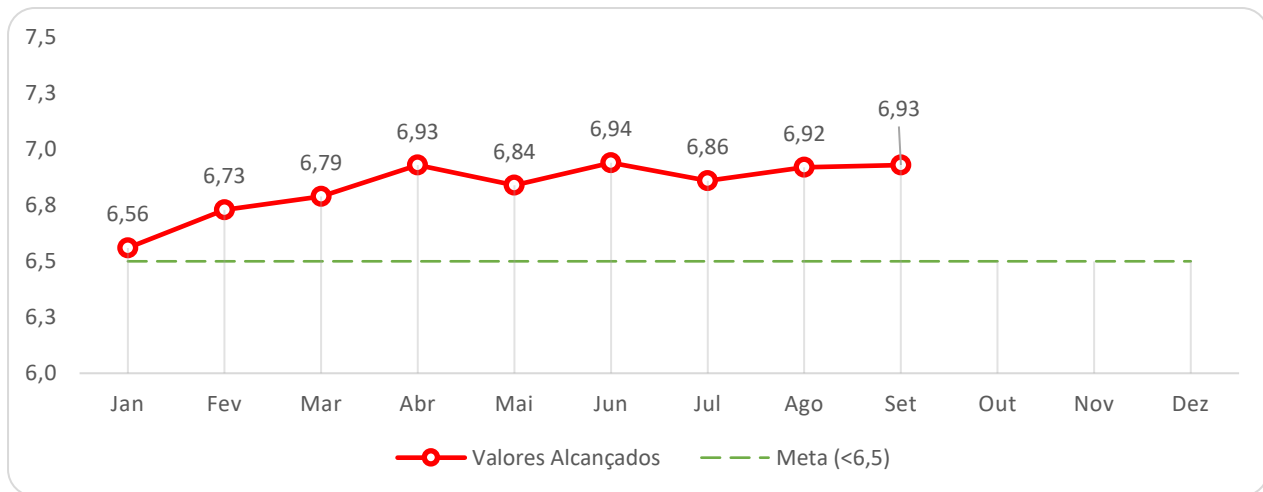
O Indicador Relação do Pessoal / Leito objetiva a análise adequada do dimensionamento para atender cada leito hospitalar, assegurando a melhor relação custo-efetividade por leito. Observa-se um valor levemente acima do estimado (< 6,5) caracterizando um pequeno no número de funcionários (1636 funcionários) e uma pequena oscilação número de leitos operacionais (236). Houve um aumento no percentual por 04 leitos estarem bloqueados devido à necessidade interna da unidade.

Ação

Acompanhar junto com a área assistencial a métrica para o quantitativo de leitos, como também reiterar a solicitação do pedido de atualização cadastral, solicitando atualização mensal.

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

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 2,02. Ainda abaixo da meta estabelecida. (gráfico 34).

Causa

O hospital metropolitano é um hospital porta fechada, estamos avaliando e verificamos que essa meta pactuada não é condizente com o perfil da unidade. Seguimos com as mesmas dificuldades

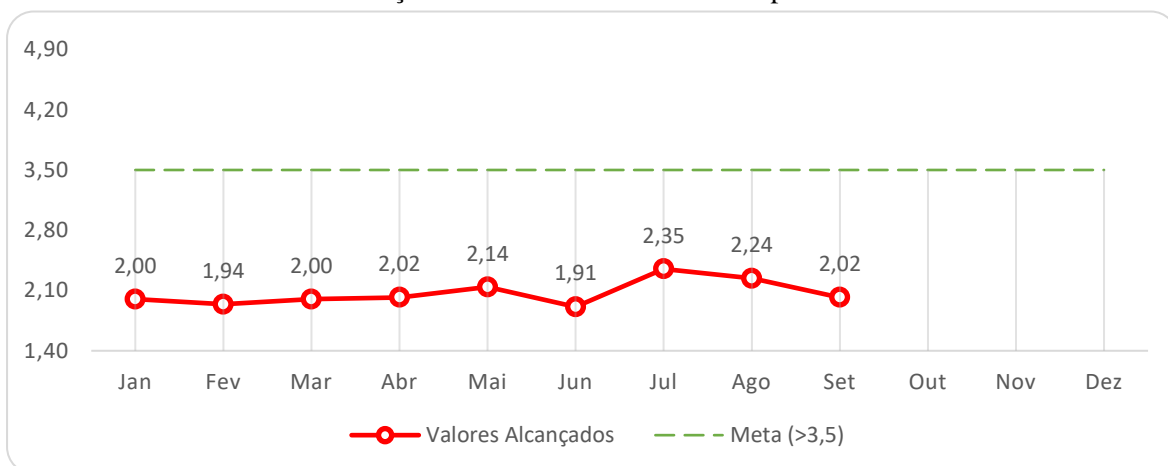
⁸ CQH. 3º Caderno de Indicadores CQH. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

previamente referidas, porém foi determinado dupla visita setorial matutina e uma terceira visita vespertina pelos membros reguladores da equipe plantonista do NIR, para otimizar as transferências intersetoriais e as altas hospitalares.

Ação

Identificar e corrigir os fatores que estejam contribuindo para a diminuição do indicador nos setores que estão apresentando os menores giro de leitos. Melhorado o fluxo de altas e transferências, além de elaborar ações estratégicas para minimizar o intervalo de substituição. Melhorar a comunicação interna da Unidade no que tange a alta do paciente otimizando as saídas de pacientes da instituição e reduzir o tempo de ociosidade dos nossos leitos.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

O indicador apresentou o valor de 12,70% um pouco acima da meta estabelecida. (gráfico 35).

Causa

Devido o perfil da unidade (Hospital porta fechada), sugerimos também uma nova repactuação dessa meta. O indicador apresentou aumento quando compactado ao mês anterior. Um dos setores com maior taxa de TMPH é a UTI clínica (113,00) e internação clínica (12,98). Resultado de longa permanência desses pacientes que são em sua grande maioria em palição, que não é o perfil desse Hospital.

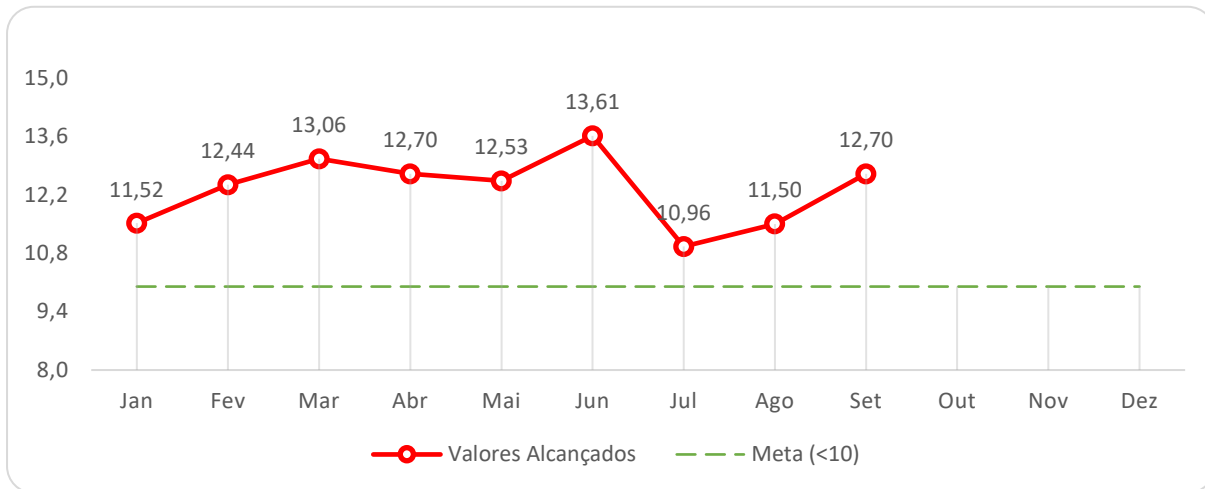
Ação

Continuar com estratégias para a desospitalização desses pacientes que não são perfil do Hospital Metropolitano.

⁹ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Adulto.** 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-07.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 85,34% (gráfico 36).

Causa

A Taxa de ocupação Hospitalar apresentou um aumento significativo quando comparado aos meses anteriores, demonstrando que a Unidade vem atuando de forma positiva no gerenciamento dos

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.

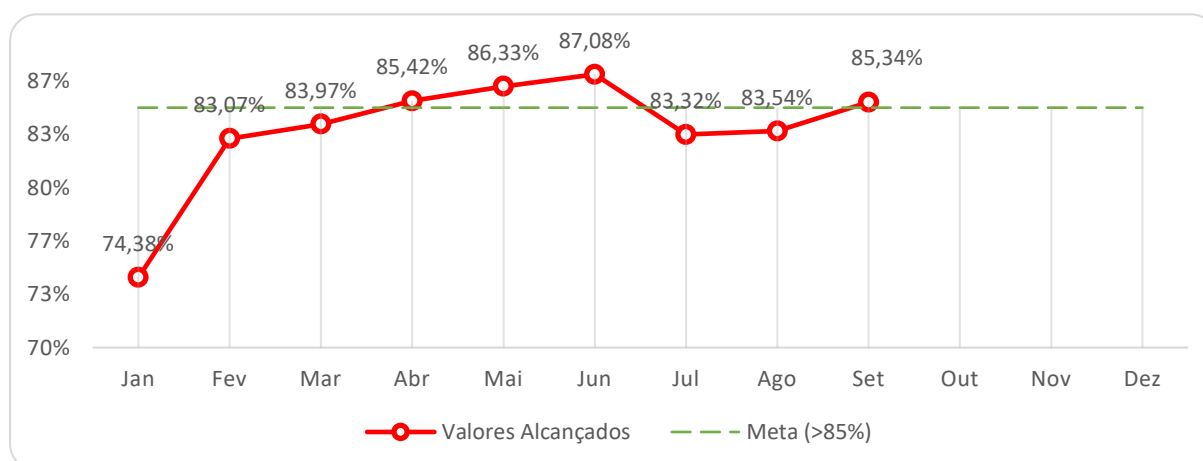
¹² CQH. **3º Caderno de Indicadores CQH.** Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

leitos. Esse resultado foi atingido em parte pela relação direta entre admissões e altas. Contudo, ainda não há como suprir a ocupação dos pacientes clínicos ou sem perfil (pacientes em cuidados paliativos) que estão internos na unidade, os mesmos seguem sob nossos cuidados, impactando também em outros índices como, tempo médio de permanência e no índice de rotatividade de leitos.

Ação

Continuar acompanhando a evolução do indicador, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar resultados aceitáveis.

Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 7,76%, acima da meta pactuada, contudo melhor que o mês anterior. (gráfico 37).

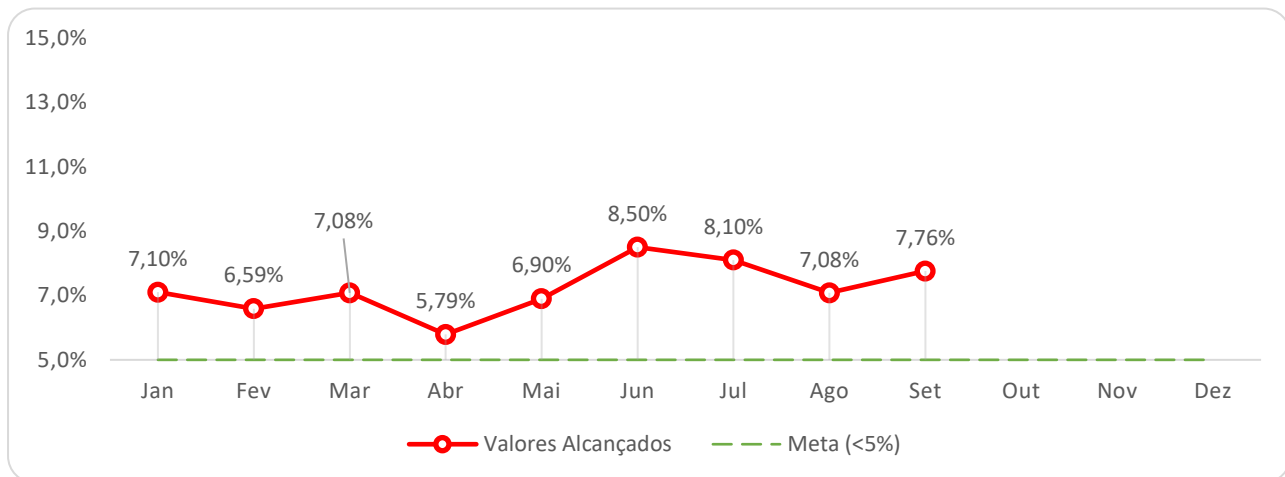
Causa

Foram registrados 37 óbitos no mês de setembro, destes 10 pacientes estavam em cuidados de palição (27%). Os óbitos que ocorreram nestas unidades se tratavam de pacientes idosos com perfil cardiológico em tratamento clínico, admitidos na UTI em estado geral gravíssimos, intubados em ventilação mecânica, em uso de drogas vasoativas. Admitimos pacientes com SAPS acima de 75%, estes que infelizmente após procedimentos neurológicos ou cardíacos, não tiveram desfechos favoráveis, devido clínica, processo infecção, deterioração clínica, neurológica, alta dependência, não evoluindo bem após as intervenções, saindo do perfil da unidade que se encontrava, sendo transferido para nossa unidade hospitalar.

Ação

Continuar desempenhando ações em saúde especializadas e com qualidade e cuidados na prevenção de agravos à saúde dos pacientes. Como também, continuar com as tentativas de regulação desses pacientes que não nosso perfil para centros de referências.

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 4,39% (gráfico 38).

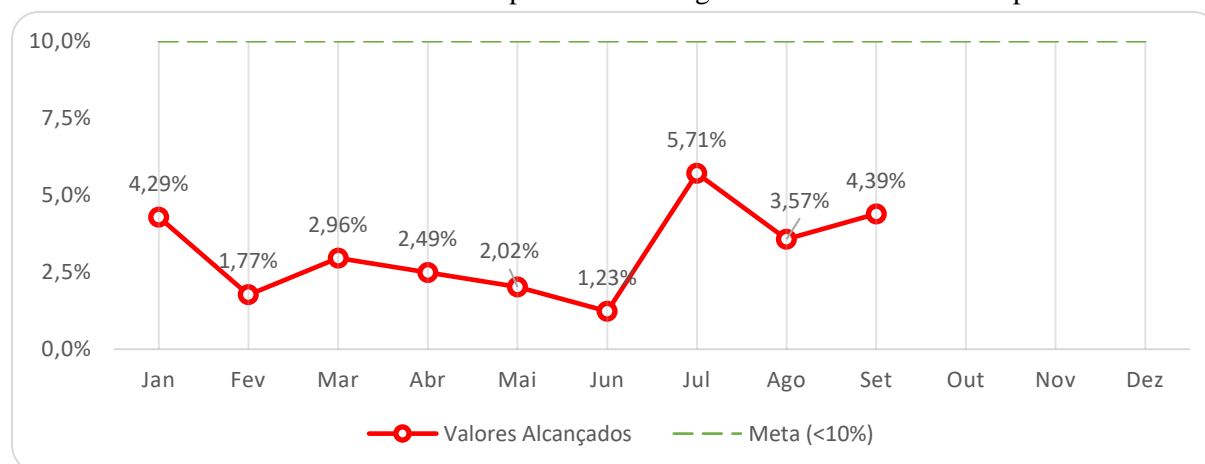
Causa

A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Obtivemos um total de 13 procedimentos cirúrgicos reagendados no mês de setembro, sendo os principais motivos foram: alteração do quadro clínico, paciente hemodinamicamente instável, intercorrências e urgências. Ainda, deixamos esclarecido que os procedimentos cirúrgicos foram apenas reagendados e realizados posteriormente. Nenhum paciente deixou de ser atendido.

Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

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

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

Análise Crítica

Fato

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

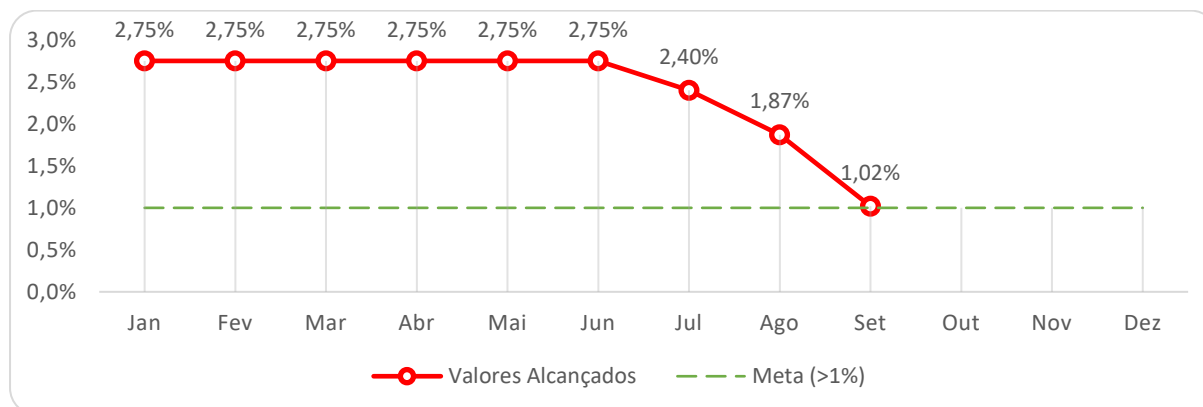
Causa

Gestão responsável dos recursos e rígido controle orçamentário A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que os dados apresentados são preliminares, podendo sofrer reajustes.

Ação

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

Gráfico 39 – Índice de Liquidez Corrente no período



Fonte: Gestão Financeira do HMDJMP

4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

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

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

Análise Crítica

Fato

Não houve passivos onerosos (gráfico 40).

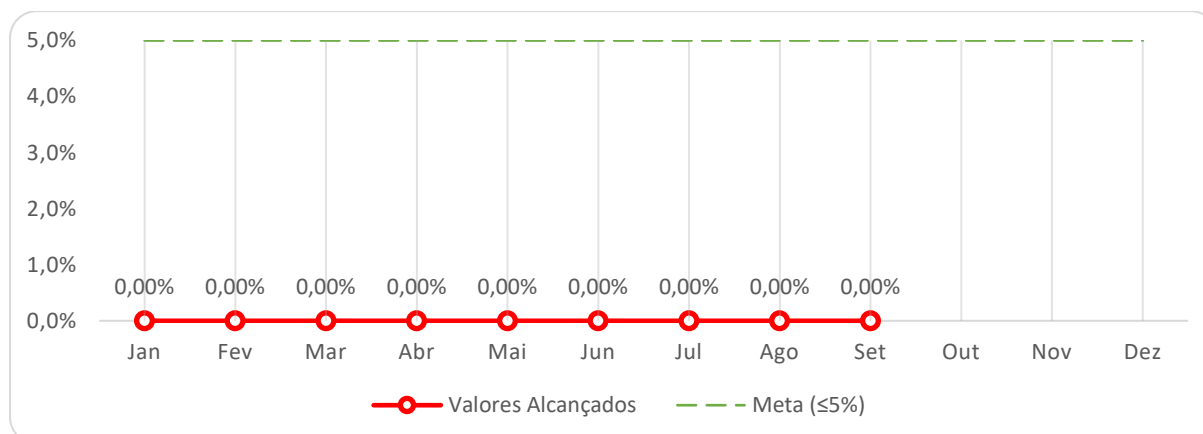
Causa

A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que os dados apresentados são preliminares, podendo sofrer reajustes.

Ação

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

Gráfico 40 – Índice de Composição dos Passivos Onerosos no período



Fonte: Gestão Financeira do HMDJMP

4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

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

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

Análise Crítica

Fato

A taxa apresentou acima da meta estabelecida (menor igual a 10%) (gráfico 40).

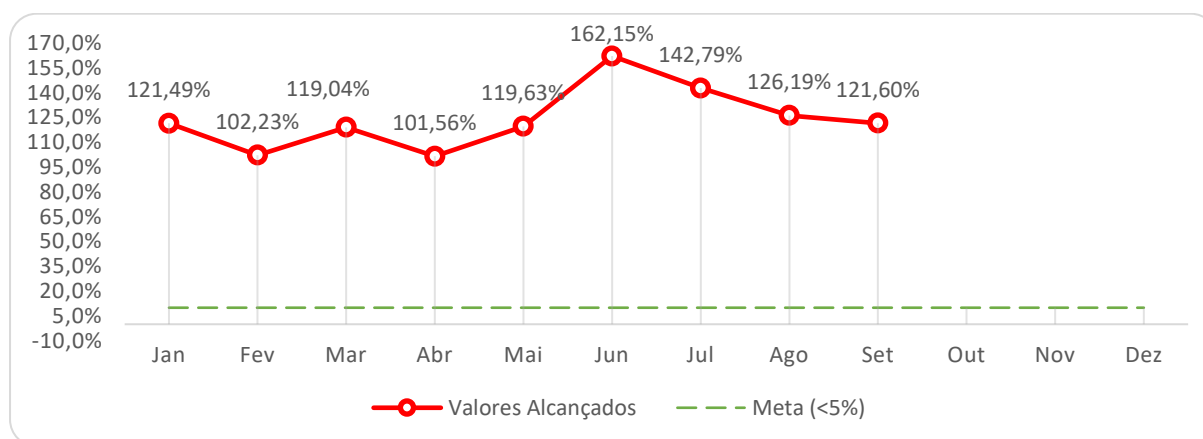
Causa

A Gerência Executiva de Finanças e Contabilidade - GEFC da PBSAÚDE comunicou que os dados apresentados são preliminares, podendo sofrer reajustes.

Ação

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

Gráfico 41 - Índice de Despesas Administrativas no período



Fonte: Gestão Financeira do HMDJMP

4.10 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se uma taxa de 2,46%. Dentro da meta contratualizada.

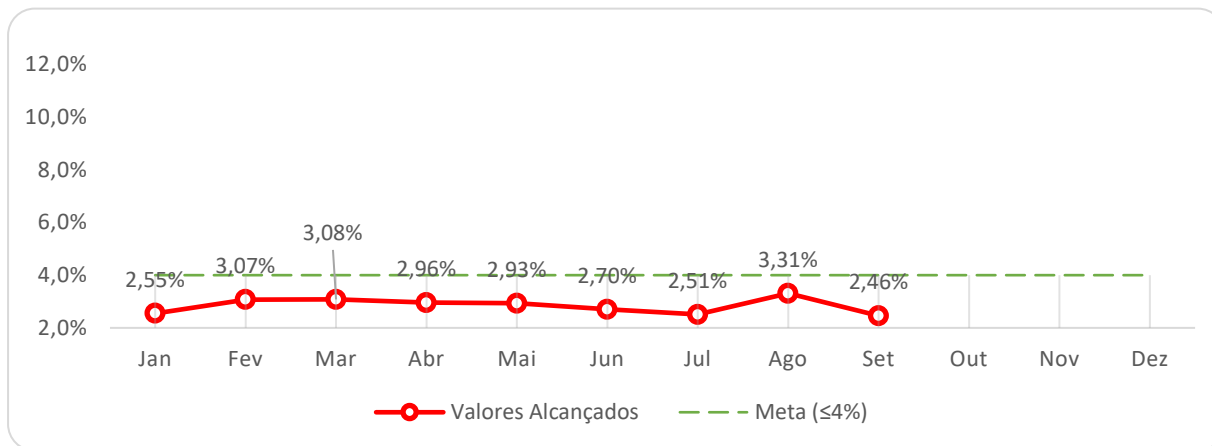
Causa

Tivemos a menor taxa do ano em relação a esse. Obtivemos um total de 303 atestados médicos/odontológicos, e um absenteísmo de 1170 horas. Assim sendo, obtivemos uma redução de 14% em relação ao mês anterior. Em relação as declarações, obtivemos 113 declarações, e um aumento de 8.6% em relação ao mês de agosto. Já com relação aos agravos a saúde, foi elencado os 05 principais agravos: Transtornos mentais e comportamentais: 158 dias e 18 atestados; Lesões, envenenamento e algumas consequências de causas externas: 137 dias e 27 atestados; Doença do aparelho respiratório: 128 dias e 49 atestados; Doenças do Sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo: 101 dias e 17 atestados.

Ação

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

Gráfico 42 – Taxa de Absenteísmo (TxAB)



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5. OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 44,05% (gráfico 39).

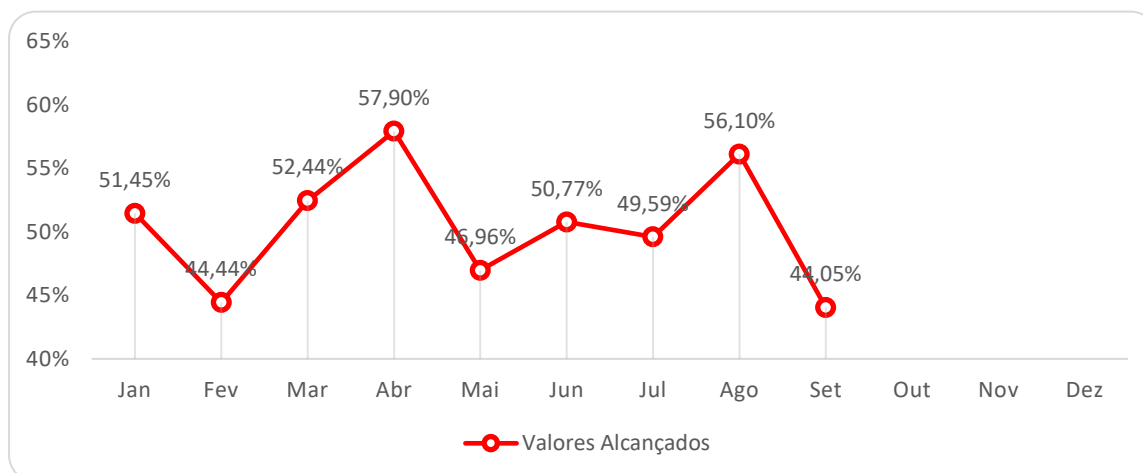
Causa

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 uma pequena diminuição 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 43 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)¹³

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 93,77 % (gráfico 40).

Causa

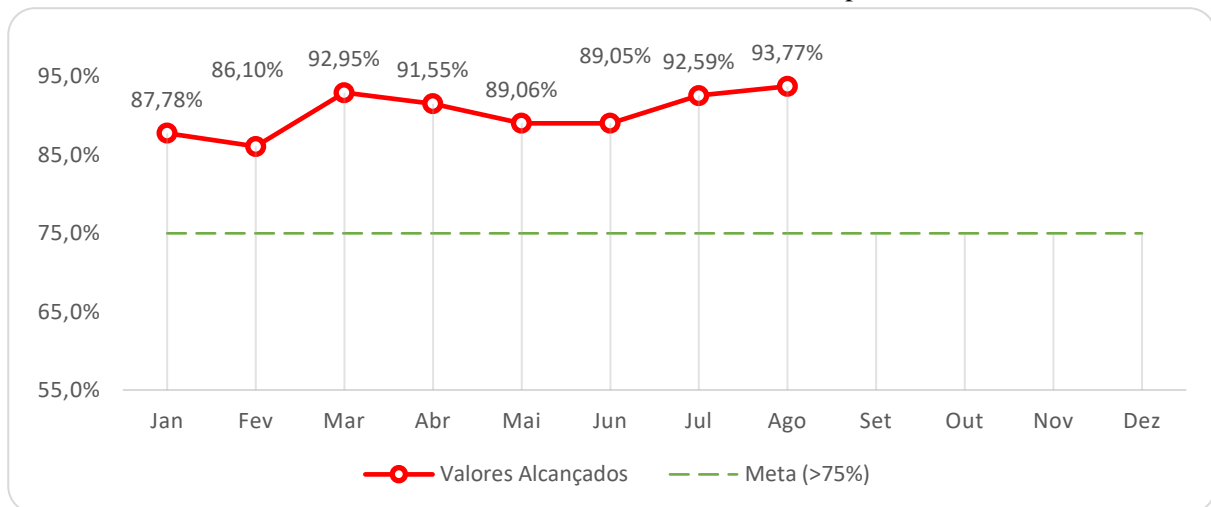
Durante o mês de setembro, foram realizadas 379 Pesquisas de Satisfação, resultando em 334 promotores, 16 neutros e 3 detratores. Esses dados colocam nossa instituição na Zona de Excelência, refletindo a qualidade dos serviços prestados e a satisfação dos nossos usuários.

Ação

Realizar uma análise detalhada das Pesquisas de Satisfação para identificar as principais razões dos promotores, neutros e detratores, buscando entender as necessidades e expectativas dos usuários. Desenvolver e implementar ações específicas para abordar as questões levantadas pelos detratores, visando transformar suas experiências e aumentar a satisfação.

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

Gráfico 44 – Resultado de NPS® verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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

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

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

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 4,79/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

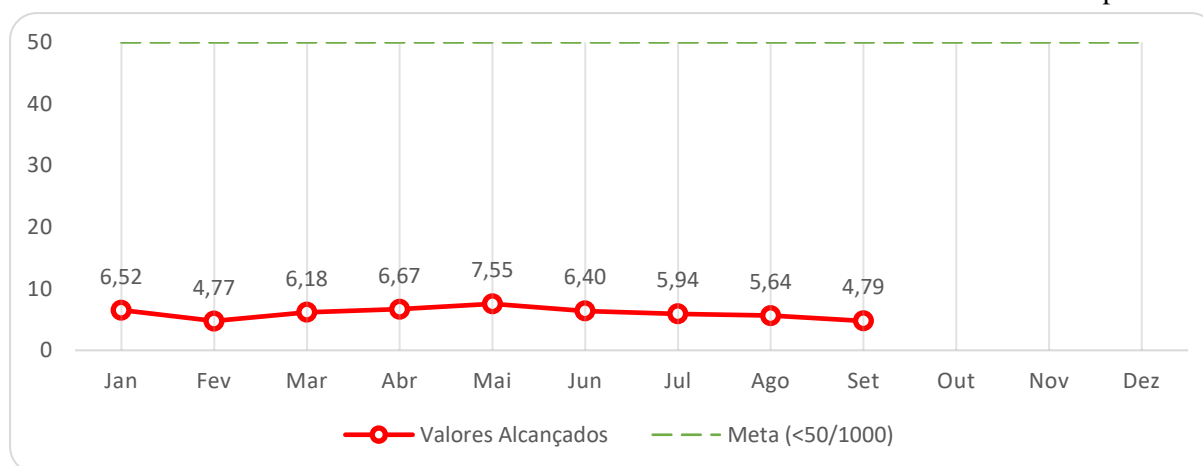
Foi registrado 29 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

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

Ação

Busca ativa de culturas positivas para identificação das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) nos setores críticos, auditorias, notificação de infecções relacionadas à assistência à saúde, elaboração da gestão à vista com indicadores de IRAS, adesão à higiene das mãos, consumo de solução alcoólica e sabão nos setores e acompanhamento do serviço de higienização.

Gráfico 45 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

Este relatório apresenta um panorama abrangente das atividades de gestão de tecnologia na Fundação PB-Saúde durante o mês de setembro. Nele, detalharemos as principais ações realizadas pela Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI), incluindo a gestão de recursos, execução e avaliação de projetos, suporte, manutenção, segurança, ações estratégicas, avanços tecnológicos e cumprimento de metas. Além disso, serão apresentados quantitativos de chamados e serviços realizados, para fornecer informações objetivas que servirão de base para a gestão dos projetos e a expansão contínua dos serviços.

A gestão eficaz de Tecnologia da Informação (T.I.) é crucial para a eficiência das organizações. A tecnologia desempenha um papel primordial, permitindo às instituições adaptar-se, inovar e prosperar em um ambiente em constante evolução. Um planejamento cuidadoso, desde a concepção até a implantação, teste e validação dos recursos tecnológicos, contribui significativamente para a obtenção de melhores resultados e a economia de tempo e recursos. A

tecnologia impacta diretamente a eficiência, produtividade e capacidade de inovação, beneficiando tanto o setor público quanto o privado. Este relatório sublinha a importância estratégica da gestão de TI para uma operação eficiente e uma resposta ágil às mudanças.

5.4.1 INFRAESTRUTURA ATUAL

O Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires serve como o núcleo central da infraestrutura tecnológica da Fundação, oferecendo suporte crucial para todas as suas operações. A infraestrutura de T.I. desta unidade é composta por data centers robustos, estrategicamente posicionados para garantir resiliência e redundância máximas. Estes data centers estão equipados com sistemas avançados de controle ambiental, segurança física e redundância de energia, para garantir maior confiabilidade e segurança em manter nossos ativos operando, nos casos de falta de energia, ou em caso de uma manutenção preventiva e corretiva dos nobreaks assegurando a disponibilidade contínua dos sistemas e serviços.

O Núcleo de Tecnologia da Informação (NTI) vai além da simples oferta de internet e computadores. Somos responsáveis por fornecer dados e informações essenciais para uma gestão eficiente dos processos hospitalares, garantimos uma gestão de documentos descentralizada entre as unidades que fazem parte da Fundação, ajudando assim numa tomada de decisão mais ágil.

Unidades e Recursos Tecnológicos

- Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
- Hospital do Servidor General Edson Ramalho
- Unidade Sede Administrativa
- Serviço de Hemodinâmica do HETDLGF (Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes) em Campina Grande
- Serviço de Hemodinâmica do Hospital Regional de Patos Complexo Hospitalar Deputado Janduhy Carneiro (HRPCHDJC).
- Unidades da Central de Laudos (Cajazeiras, Monteiro, Picuí, Pombal, Sousa).

Nessas unidades, ela fornece os recursos tecnológicos necessários para que os processos hospitalares possam seguir os fluxos e as rotinas sejam realizadas com celeridade. Entre os principais sistemas, aplicações utilizadas e recursos tecnológicos, podemos destacar:

- 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).

Seguimos os processos de avaliação e busca de sistemas que atendam aos processos e que possa de forma integrada, interagir com as diversas áreas que funcionam dentro dos hospitais, serviços e também unidades de saúde, ligadas a PB Saúde, importante ressaltar que no HMDJMP já utilizamos ferramentas de controles de chamado, de inventário de equipamentos, além disso esse setor atua nas seguintes ações:

- 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, implementar e atualização das 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;
- 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.

Os equipamentos passam por manutenção preventiva trimestral, assegurando seu funcionamento otimizado e minimizando o risco de falhas inesperadas. O Setor de Tecnologia está inserido na constante expansão da PB-Saúde e atua garantindo que os serviços continuem ativos e em constante melhorias.

5.4.2 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E EQUIPE

A atual estrutura organizacional no HMDJMP é composta pelo seguinte quadro de funcionários:

- Supervisão: 01 de Sistemas e 01 Infra Estrutura e Redes;
- 01 Analista de rede, sistema e software;
- Técnicos em Informática: 06 (02 diaristas, 04 plantonistas);
- 01 Auxiliar Administrativo.

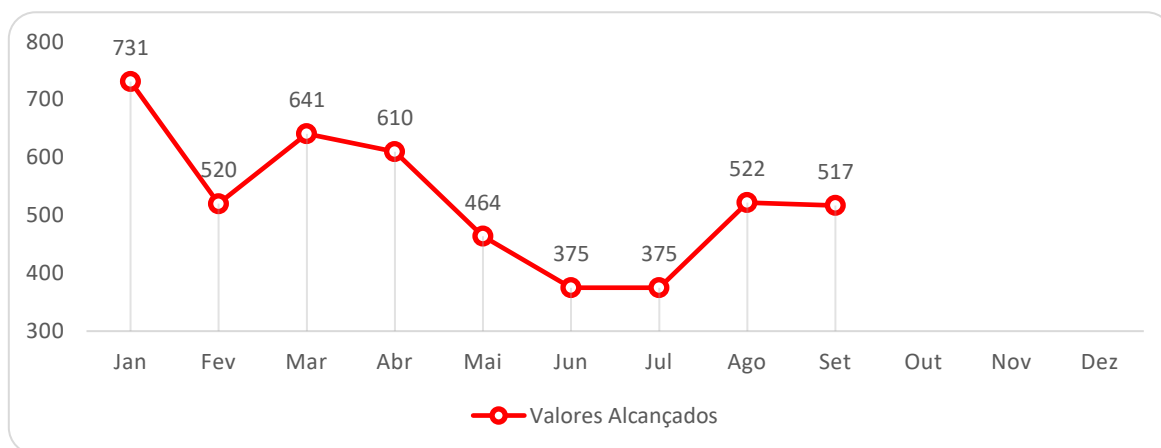
Ainda sobre a equipe é importante ressaltar que devido a exigência de atender as outras unidades e a impossibilidade de chamar novos Técnicos de Informática essa equipe necessita ser ampliada.

Essas equipes atuam integradas entre si, sendo responsáveis por atender e solucionar todos os chamados relacionados à tecnologia ainda no nível 1 de suporte.

5.4.3 SUPORTE TÉCNICO E MANUTENÇÃO

A equipe de TI abordou e solucionou 517 chamados no mês de setembro, com uma média de 486 chamados por mês no último semestre. A eficiência com muitos casos resolvidos no primeiro contato, destaca a eficácia das ferramentas e processos utilizados.

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



Fonte: Relatório da TI.

Segue abaixo, planilhas e gráfico que demonstram atendimentos:

CATEGORIA	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	MEDIA	TOTAL
Impressoras	158	117	104	84	134	144	124	741
Infraestrutura	73	50	26	40	73	40	50	302
Laudos	5	3	0	1	14	4	5	27
Software	266	210	169	229	177	218	212	1.269
Suporte a Microinformática	108	84	76	76	124	111	97	579
TOTAL	610	464	375	430	522	517	486	2.918

Chamados por Categoria último semestre/2024

QUANTIDADE DE CHAMADOS POR CATEGORIA/MÊS (ÚLTIMOS 03 MESES)

TIPO REQUERENTE	JUL/24	AGO/24	SET/24
HM - ADMINISTRATIVO	87	120	129
HM - AMBULATORIO	15	28	27
HM - ASSISTENCIAL	61	59	48
HM - CDI	27	40	29
HM - CENTRO CIRURGICO	17	29	17
HM - ENFERMARIA	55	65	49
HM - LABORATORIO	2	1	0
HM - REGULAÇÃO	28	7	6
HM - SUPRIMENTO	53	35	39
HM - URGENCIA	87	28	21
HM - UTI	15	61	49
OUTROS - CAMPINA GRANDE	5	5	2
OUTROS - PATOS	8	4	13
OUTROS - RADCLOUD	48	9	4
OUTROS - SEDE	24	31	84

Chamados por Tipo de Requerente: maio a setembro/2024

Ao longo deste relatório, analisamos de maneira abrangente as ações executadas pela Gerência de Tecnologia da Informação na Fundação PB Saúde durante o mês de setembro. Diversos aspectos foram abordados, desde as iniciativas implementadas até os desafios enfrentados, com destaque para o atendimento aos chamados, a gestão de contratos de tecnologia e o levantamento de necessidades, sempre buscando as melhores soluções.

As medidas adotadas para aprimorar a segurança da informação resultaram em uma infraestrutura mais robusta e protegida contra ameaças cibernéticas emergentes. A implementação de novas soluções tecnológicas proporcionou maior eficiência operacional, refletindo diretamente na produtividade.

Além disso, ressaltamos a necessidade de alinhamento estratégico entre as metas da TI e os objetivos organizacionais, o que contribuirá para uma sinergia mais eficaz entre os diversos setores e serviços. A busca contínua pela atualização das habilidades da equipe de TI demonstra o

compromisso com a inovação e a adaptação às rápidas mudanças no cenário tecnológico, destacando a necessidade de aumentar o quantitativo de colaboradores de tecnologia.

Todavia, reconhecemos que há desafios persistentes a serem enfrentados. A gestão eficaz de dados, a manutenção da conformidade regulatória e a otimização contínua dos processos, com a criação de fluxos, são áreas identificadas para aprimoramento contínuo.

5.4.4 CONCLUSÃO

O relatório de setembro evidencia avanços significativos na área de T.I. da Fundação PB Saúde, refletindo melhorias na segurança da informação e na eficiência operacional. No entanto, a expansão da equipe de TI e o alinhamento estratégico contínuo são essenciais para enfrentar os desafios emergentes e garantir que a Fundação possa atender às demandas crescentes com eficácia. Investir na atualização tecnológica e na capacitação da equipe, além de abordar os desafios identificados, é crucial para a construção de um serviço de T.I. robusto e alinhado com os objetivos organizacionais. Essa abordagem garantirá a continuidade e a evolução da Fundação, promovendo uma maior eficiência e adaptabilidade às mudanças no cenário tecnológico.

Em síntese, setembro foi um mês de continuidade e fortalecimento das iniciativas de Núcleo de Tecnologia da Informação (NTI) da Fundação PB-Saúde, consolidando as bases estabelecidas anteriormente e nos preparando para futuros avanços. As ações realizadas durante este período não apenas sustentaram o progresso alcançado, mas também destacaram o compromisso da GETI com a excelência, inovação e segurança nas unidades que compõem a gestão da Fundação.

5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

A Coordenação da Farmácia Hospitalar estimou perdas de R\$ 5.862,25 (cinco mil, oitocentos e sessenta e dois reais e vinte e cinco centavos) correspondendo à taxa de 0,77% do valor total do estoque. Já a Coordenação da Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R\$ 1.650,35 (mil seiscentos e cinquenta reais e trinta e cinco), correspondendo a 0,013% do estoque (Apêndice 1 e Apêndice 2).

O índice de perdas das Farmácias em setembro 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 conseqüentemente o índice de perdas.

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

5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

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

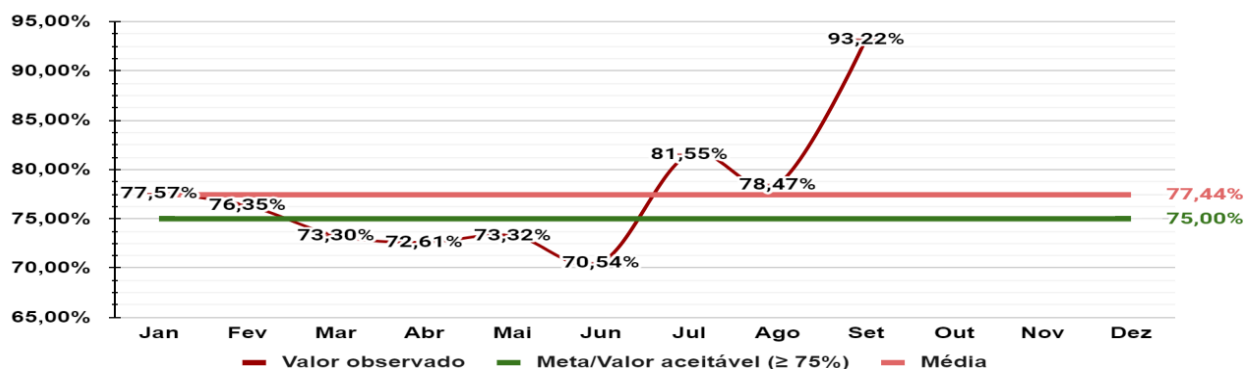
5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO

O Ambulatório do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, dispõe de 21 salas, das quais, oito são para atendimento médico, duas para atendimento da equipe do serviço social, uma para avaliação odontológica, uma para estabilização, uma para consulta de enfermagem, uma para coleta de exames laboratoriais, sala da coordenação de enfermagem, uma para teste ergométrico, mapa e Holter, uma para eletroencefalograma e eletroneuromiografia, uma copa, DML e duas para arquivos. Os pacientes atendidos no serviço se enquadram em consultas no pré e pós-operatórios das cirurgias endovasculares, neurocirúrgicas e cardiovasculares, pediátricas e adultas, bem como atendimento clínico, pediátrico e adulto, neurológico e cardiológico. O atendimento ofertado aos pacientes vem de acordo com a regulação da Secretaria Estadual de Saúde para primeiro atendimento e seus retornos agendados internamente pelo Núcleo de Práticas Cirúrgicas.

INDICADORES DE QUALIDADE

Os indicadores de qualidade são necessários para analisar a situação assistencial atual, servindo como parâmetro para o planejamento e melhor controle das atividades desenvolvidas, visando melhorias na assistência prestada.

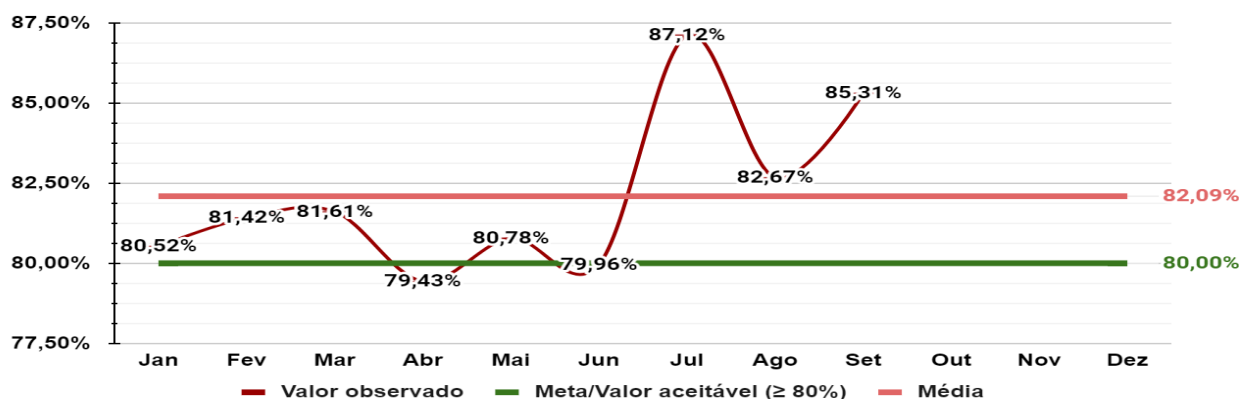
TAXA DE EXAMES REALIZADOS



FONTE: CENSO DIÁRIO

ANÁLISE: No mês de setembro registramos um total de 398 exames agendados. Destes, 371 (93,22%) realizados e com isso, uma ascensão considerável comparada aos dois meses anteriores.

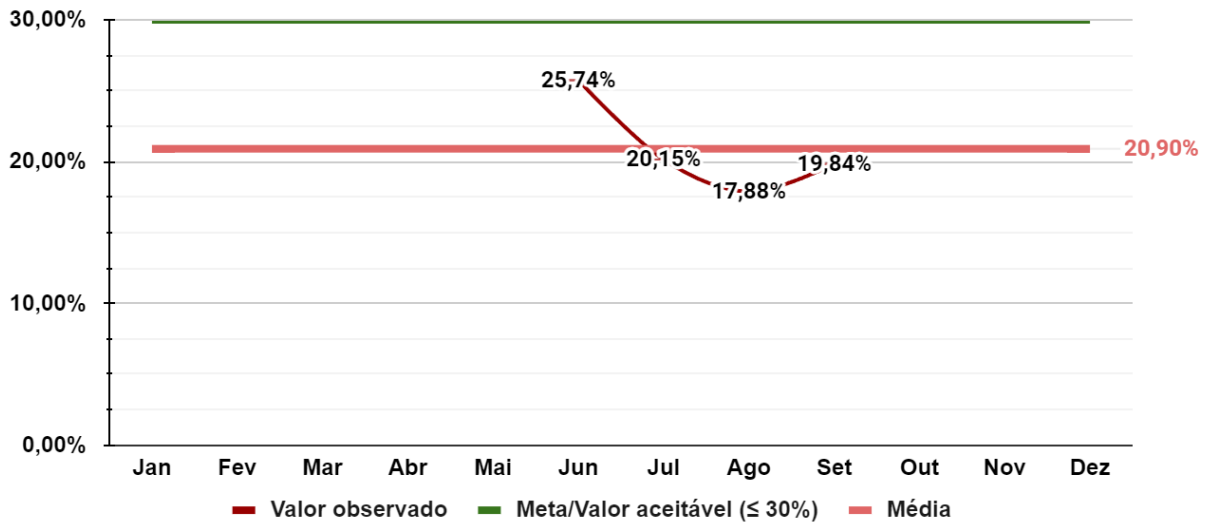
TAXA DE CONSULTAS REALIZADAS



FONTE: CENSO DIÁRIO

ANÁLISE: No mês de setembro identificamos um total de 2620 consultas agendadas. Destas, 2235 (85,31%) realizadas e com isso, um pequeno acréscimo comparado ao mês anterior.

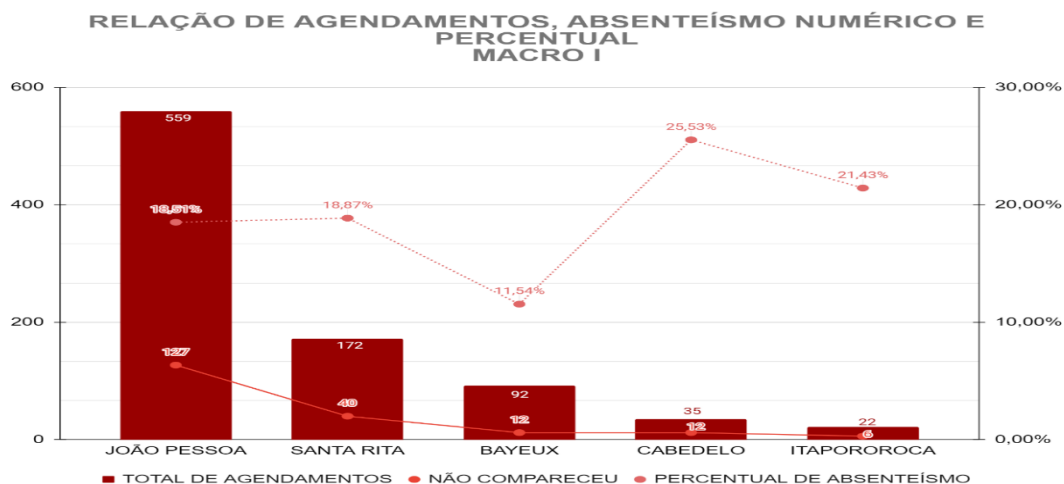
TAXA DE ABSENTEÍSMO



FONTE: CENSO DIÁRIO

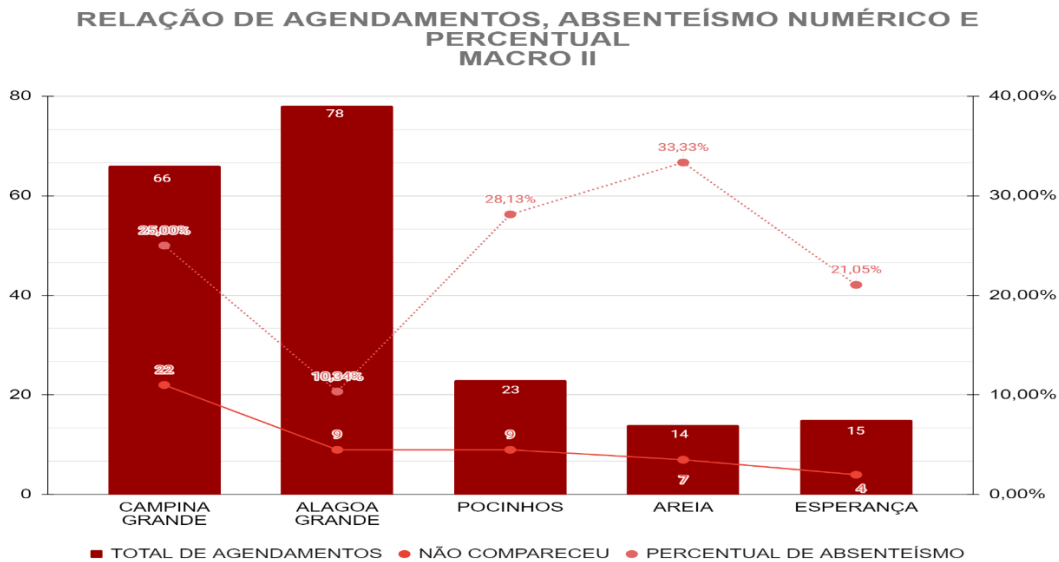
ANÁLISE: Em um total de 3155 agendamentos realizados no mês de setembro para consultas e exames, 2529 (80,16%) usuários compareceram a esta instituição, efetivando seus agendamentos, e, 626 (19,84%) não compareceram. Apesar desta representatividade numérica de faltosos, não ultrapassamos o aceitável. Objetivando uma melhor forma em mensurar este absenteísmo, segue informações separadas por macro região, como também seus municípios com maior prevalência.

TAXA DE ABSENTEÍSMO POR MACROREGIÕES



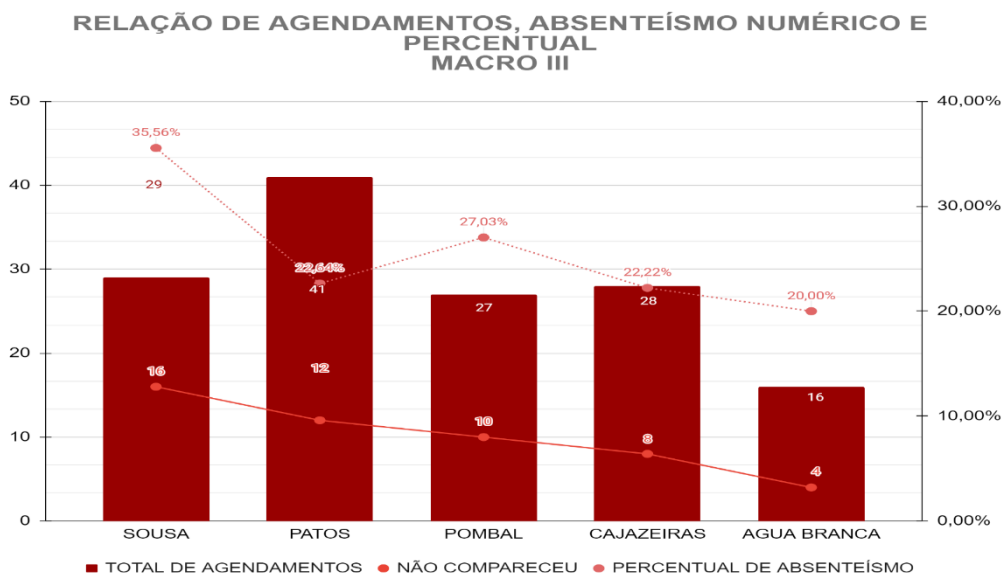
FONTE: DADOS PRÓPRIOS.

ANÁLISE: Podemos observar maior prevalência de absenteísmo para MACRO I, com predominância para cidade de João Pessoa, seguida por Santa Rita, Bayeux, Cabedelo e Itapororoca.



FONTE: DADOS PRÓPRIOS.

ANÁLISE: Identificamos na MACRO II, destaque para as cidades de Campina Grande, Alagoa Grande, Pocinhos, Areia e Esperança.



FONTE: DADOS PRÓPRIOS.

ANÁLISE: Na MACRO III, destacou-se a cidade de Sousa, seguida por Patos, Pombal, Cajazeiras e Água Branca, na prevalência do absenteísmo.

6. CONCLUSÕES

No mês de setembro o HMDJMP conseguiu mais uma vez nesse ano de 2024, cumprir com 100% das metas mensais contratualizadas, com margem sobrando em vários procedimentos conforme relatado nesse relatório.

Quanto aos indicadores estratégicos, percebe-se melhoras pontuais em alguns, 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 299/2024 – Farmácia Hospitalar do HMDJMP - PBSAÚDE.

De: Coordenação Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

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

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelas Farmácias (Satélites) vinculadas à Farmácia Hospitalar no mês de setembro 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 Unitarização), constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de setembro 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 setembro. 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\$ 5.862,25 que representa um índice de 0,77% do valor total do estoque, ficando abaixo do valor mínimo esperado (2 a 5%). 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	636,29	300.448,02	0,20
CENTRO CIRÚRGICO	3.892,37	270.311,01	1,43
EMERGÊNCIA	425,99	45.957,37	0,92
UTI GERAL	729,64	128.810,11	0,56
UNITARIZAÇÃO	177,96	10.055,8	1,76
Total	5.862,25	R\$ 755.582,31	0,77

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque – 31/09/2024

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


Joelisia Mendes de Oliveira
Farmacêutica
CRF - PB: 2803

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

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

Ofício n.º 01213/2024 – 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 – Setembro/2024.

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

O índice de perda em SETEMBRO foi de 0,01311% total do estoque, revelando um percentual abaixo de 5%, valor máximo estipulado para percas, demonstrando que não só estamos dentro da meta de percas, mas, muito abaixo dela.

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


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

	VENCIDOS CAF	ESTOQUE GERAL
	EM VALORES	EM VALORES
MEDICAMENTO	146,36	8.010.624,20
MATERIAL	1.503,99	4.573.568,51
TOTAL	1.650,35	12.584.192,71
PERCENTUAL	0,01311%	

Fonte: Timed em 04/10/2024

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

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
 **KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES**
Data: 08/10/2024 11:54:49-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

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

**Relatório das Ações Administrativas de Setembro- 09/2024
Da: Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira**

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

Diário Oficial PB 03.09.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 22-03354-8

Nº do Contrato 0178/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado NEFRUZA SERVIÇOS NEFROLÓGICOS FIUZA CHAVES LTDA

Valor Original do Contrato 1.014.000,00

Nº do Aditivo 02

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, RENAL E PERITONEAL). PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE, NO ÂMBITO DO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

Valor do aditivo 1.246.800,00

Período da Vigência do Contrato 1/9/2022 A 1/9/2025

Data da Assinatura do aditivo 30/8/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 2.260.800,00

Gestor do Contrato REBECCA DE BRITO RIBEIRO DE M. ANDRADE - Mat.: 1427

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE.

Diário Oficial PB 07.09.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02599-2

Nº do Contrato 0737/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado PHOSPODONT LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA HEMATOPOÉTICO E HEMOSTÁTICO
- DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS

Valor 23.080,50

Período da Vigência do Contrato 28/8/2024 A 28/8/2025

Data da Assinatura 28/8/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02600-0

Nº do Contrato 0756/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS - CONTRASTES RADIOLÓGICOS,
PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO

Valor 4.483.632,54

Período da Vigência do Contrato 30/8/2024 A 30/8/2025

Data da Assinatura 30/8/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02601-8

Nº do Contrato 0780/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SEDATIVOS, ANSIOLÍTICOS E ANALGÉSICOS OPIOIDES

Valor 60.180,00

Período da Vigência do Contrato 28/8/2024 A 28/8/2025

Data da Assinatura 28/8/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 22-03374-2

Nº do Contrato 0200/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MAPROS LTDA

Valor Original do Contrato 202.440,00

Nº do Aditivo 02

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE MANUTENÇÃO DE NOBREAKS LOGMASTER - INEXIGIBILIDADE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE.

Valor do aditivo 404.880,00

Período da Vigência do Contrato 5/9/2022 A 4/9/2025

Data da Assinatura do aditivo 4/9/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 404.880,00

Gestor do Contrato RIVALDO GONÇALVES PEDROSA FILHO - Mat.: 706 ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 10.09.2024

FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02611-5

Nº do Contrato 0786/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HOSPITALMED LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIDEPRESSIVOS, ANTIPSICÓTICOS E ANTICONVULSIVANTES

Valor 3.330,00

Período da Vigência do Contrato 29/8/2024 A 29/8/2025

Data da Assinatura 29/8/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 11.09.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02621-2

Nº do Contrato 0802/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE Contratado CRUZEL COMERCIAL LTDA Objeto AQUISIÇÃO DE SONDAS DE ALTO CUSTO Valor 70.229,40

Período da Vigência do Contrato 3/9/2024 A 3/9/2025 Data da Assinatura 3/9/2024 Gestor do Contrato

VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987 ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02623-9

Nº do Contrato 0803/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HOSPSETE - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE SONDAS DE ALTO CUSTO

Valor 2.820,00

Período da Vigência do Contrato 2/9/2024 A 2/9/2025

Data da Assinatura 2/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02624-7

Nº do Contrato 0804/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HUNTER CIENTIFICA COMERCIAL E SERVICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE SONDAS DE ALTO CUSTO

Valor 7.628,60

Período da Vigência do Contrato 2/9/2024 A 2/9/2025

Data da Assinatura 2/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02625-5

Nº do Contrato 0806/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado D F C HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DA CENTRAL DE MATERIAL E
ESTERILIZAÇÃO (C.M.E) COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS.

Valor 66.499,15

Período da Vigência do Contrato 4/9/2024 A 4/2/2025

Data da Assinatura 4/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02631-0

Nº do Contrato 0791/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado FULANO DE SAL COMERCIO DE PAES E ALIMENTOS PREPARADOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE PANIFICADOS

Valor 82.602,36

Período da Vigência do Contrato 29/8/2024 A 29/8/2025

Data da Assinatura 29/8/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02632-8

Nº do Contrato 0796/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DROGAFONTE LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA CARDIOVASCULAR

Valor 103.908,75

Período da Vigência do Contrato 5/9/2024 A 5/9/2025

Data da Assinatura 5/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02633-6

Nº do Contrato 0798/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HOSPITALMED LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA CARDIOVASCULAR

Valor 58.045,00

Período da Vigência do Contrato 5/9/2024 A 5/9/2025

Data da Assinatura 5/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02635-2

Nº do Contrato 0801/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SÓ SAÚDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI Objeto AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS - SISTEMA CARDIOVASCULAR

Valor 12.720,00

Período da Vigência do Contrato 2/9/2024 A 2/9/2025

Data da Assinatura 2/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 12.09.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 22-03470-6

Nº do Contrato 0228/2022

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado EMPATECH - ENGENHARIA PARA O MEIO AMBIENTE LTDA

Valor Original do Contrato 348.000,00

Nº do Aditivo 02

Objeto do aditivo CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM OPERAÇÃO E
MANUTENÇÃO DE ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTOS PARA ATENDER AS
NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE, NO
ÂMBITO DO CONTRATO DE GESTÃO DO HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ
MARIA PIRES.

Valor do aditivo 348.000,00

Período da Vigência do Contrato 12/9/2022 A 11/9/2025

Data da Assinatura do aditivo 10/9/2024

Valor acumulado do Contrato com o(s) aditivo(s) anterior(es) 696.000,00

Gestor do Contrato ALEX CARLOS FERREIRA DE ARAÚJO - Mat.: 691

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 17.09.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02679-4

Nº do Contrato 0810/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL - CENEP LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 180.500,08

Período da Vigência do Contrato 11/9/2024 A 11/9/2025

Data da Assinatura 11/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02680-8

Nº do Contrato 0818/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HUNTER CIENTIFICA COMERCIAL E SERVICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAUDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Valor 1.384,00

Período da Vigência do Contrato 11/9/2024 A 11/9/2025

Data da Assinatura 11/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02681-6

Nº do Contrato 0817/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado HOSPSETE - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAUDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Valor 245.575,00

Período da Vigência do Contrato 10/9/2024 A 10/9/2025

Data da Assinatura 10/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02682-4

Nº do Contrato 0812/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MEDERI DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE S/A

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 3.709,90

Período da Vigência do Contrato 9/9/2024 A 9/9/2025

Data da Assinatura 9/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02683-2

Nº do Contrato 0813/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MSA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 50.700,00

Período da Vigência do Contrato 9/9/2024 A 9/9/2025

Data da Assinatura 9/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02684-1

Nº do Contrato 0814/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado TECNOCENTER MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS
POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 59.832,00

Período da Vigência do Contrato 11/9/2024 A 11/9/2025

Data da Assinatura 11/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02685-9

Nº do Contrato 0815/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado VITALE HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS
POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 5.847,00

Período da Vigência do Contrato 6/9/2024 A 6/9/2025

Data da Assinatura 6/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02686-7

Nº do Contrato 0816/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado BC MED HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAUDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Valor 99.210,00

Período da Vigência do Contrato 10/9/2024 A 10/9/2025

Data da Assinatura 10/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02687-5

Nº do Contrato 0809/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado VITALE COMERCIO S.A. (VITALE HOSPITALAR)

Objeto AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 91.800,00

Período da Vigência do Contrato 6/9/2024 A 6/9/2025

Data da Assinatura 6/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 24-00132-5

Nº do Contrato 0317/2023

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E DOR LTDA

Valor Original do Contrato 8.352.000,00

Nº do Aditivo 01

Objeto do aditivo SERVIÇO MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE

Valor do aditivo 8.352.000,00

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

Data da Assinatura do aditivo 22/7/2024

Publicado no DOE em 27/7/2024 - REPUBLICAR POR INCORREÇÃO

Gestor do Contrato PATRICK ÁUREO LACERDA DE ALMEIDA PINTO - Mat.: 3086
ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 18.09.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02698-1

Nº do Contrato 0808/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL - CENEP LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 262.477,80

Período da Vigência do Contrato 9/9/2024 A 9/9/2025

Data da Assinatura 9/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02700-6

Nº do Contrato 0823/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado TAUROVITA COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES, 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 3.760,00

Período da Vigência do Contrato 10/9/2024 A 10/9/2025

Data da Assinatura 10/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02701-4

Nº do Contrato 0822/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SURGICALMEDI - IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAUDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Valor 3.664,15

Período da Vigência do Contrato 10/9/2024 A 10/9/2025

Data da Assinatura 10/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02702-2

Nº do Contrato 0821/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE PB SAUDE, OBEDECENDO À LEGISLAÇÃO VIGENTE E ÀS DEMAIS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

Valor 682,00

Período da Vigência do Contrato 10/9/2024 A 10/9/2025

Data da Assinatura 10/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02704-9

Nº do Contrato 0819/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE CATETERES E ESCALPES

Valor 289.869,90

Período da Vigência do Contrato 16/9/2024 A 16/9/2025

Data da Assinatura 16/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 24.09.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02741-3

Nº do Contrato 0834/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado IGEMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE SONDAS DE FOLEY E URETRAIAS 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 29.212,00

Período da Vigência do Contrato 16/9/2024 A 16/9/2025

Data da Assinatura 16/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02742-1

Nº do Contrato 0835/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE SONDAS DE FOLEY E URETRAIAS 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 32.849,00

Período da Vigência do Contrato 16/9/2024 A 16/9/2025

Data da Assinatura 16/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02743-0

Nº do Contrato 0836/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado ODONTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE SONDAS DE FOLEY E URETRAIAS 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 15.770,50

Período da Vigência do Contrato 16/9/2024 A 16/9/2025

Data da Assinatura 16/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02744-8

Nº do Contrato 0811/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado JL PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS
POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 8.435,00

Período da Vigência do Contrato 12/9/2024 A 12/9/2025

Data da Assinatura 12/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 25.09.2024

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02746-4

Nº do Contrato 0728/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA
LTDA

Objeto CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO

Valor 44.884,80

Período da Vigência do Contrato 19/9/2024 A 19/9/2025

Data da Assinatura 19/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02747-2

Nº do Contrato 0792/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado RR PANIFICADORA LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE PANIFICADOS

Valor 344.797,60

Período da Vigência do Contrato 20/9/2024 A 20/9/2025

Data da Assinatura 20/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02748-1

Nº do Contrato 0839/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado MSA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Objeto
AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS POR
DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 14.400,00

Período da Vigência do Contrato 20/9/2024 A 20/9/2025

Data da Assinatura 20/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Extrato de Contrato

Nº do Cadastro 24-02749-9

Nº do Contrato 0840/2024

Contratante FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado VITALE HOSPITALAR LTDA

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS
POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE

Valor 49.680,00

Período da Vigência do Contrato 19/9/2024 A 19/9/2025

Data da Assinatura 19/9/2024

Gestor do Contrato VÂNIA GOMES CABRAL - Mat.: 3987

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

Diário Oficial PB 28.09.2024

Extrato de Aditivo de Contrato

Nº do Cadastro 23-04059-9

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 03

Objeto do aditivo CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS EM CARDIOLOGIA CORDIS LTDA
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 26/4/2025

Data da Assinatura do aditivo 26/9/2024

Gestor do Contrato PATRICK ÁUREO LACERDA DE ALMEIDA PINTO - Mat.: 3086
ALEXANDRE BENTO DE FARIAS - DIRETOR SUPERINTENDENTE

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

Diário Oficial PB 03.09.2024

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02429

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DIVERSOS (PARTE II) POR
DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PBSAÚDE, DE MODO A ATENDER ÀS
NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02954

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SANEANTES 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-2024/02664

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Diário Oficial PB 05.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01957

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02721

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03021

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02355

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 06.09.2024

REVOGAÇÃO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00747

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 69/2023

LICITAÇÃO BB 1030656

REGISTRO CGE Nº 23-02909-9

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FIOS CIRÚRGICOS A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE – PB SAÚDE, no uso de suas atribuições, baseada no DESPACHO Nº PBS-DES-2024/30293,

resolve, por razões de conveniência e oportunidade, REVOGAR o pregão eletrônico, processo PBS-PRC-2023/00747.

João Pessoa, 05 de setembro de 2024.

ALEXANDRE BENTO DE FARIAS

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO - PBSAÚDE.

Diário Oficial PB 07.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02883

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01033

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS - PACIENTE: I. J. L. SDE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02880

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS - PACIENTE: I. J. L. SDE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02649

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS DE OPME PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO PARA 06 MESES - 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-2024/02881

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS - PACIENTE: R.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-2024/02287

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE FIOS CIRÚRGICOS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - HMDJMPDE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE CONVOCAÇÃO DE SEGUNDO COLOCADO

PROCESSO PBS-PRC-2024/0688

SELEÇÃO DE FORNECEDORES 185/2024

REGISTRO CGE Nº. CGE 24-00620-3

COMPRASGOV 90185 – UASG 930404

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SISTEMA CARDIOVASCULAR

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02483

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02752

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02506

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Diário Oficial PB 11.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00511

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 120/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE SONDAS DE FOLEY E URETRAIAS POR PREGÃO ELETRÔNICO - PB SAÚDE.

RETIFICAÇÃO DO 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-2024/02879

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS - PACIENTE: J. 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-2024/02628

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA- -SUS – M. S. C. O. (DISPENSA). DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03220

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO - OPME EXTRA SUS. PACIENTEM. L. L. 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-2024/02695

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DOSIMETRIA DE RADIAÇÃO DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02612

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS E CIRCUITOS PARA ANESTESIA DE BARAKA POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE – PBSAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02874

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME SUS PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO. SOLICITAÇÃO RESULTANTE DE PROCESSOS QUE DERAM DESERTO OU FRACASSADOS (PBS-PRC-2024/01080 E PBS-PRC-2024/01668).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01516

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRA- -SUS - PACIENTE: MARIA JOSÉ SANTOS DE SOUSA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03179

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:AQUISIÇÃO DE ATADURAS GESSADAS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE – PBSAÚDEDE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00800

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

Diário Oficial PB 17.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02512

INEXIGIBILIDADE Nº558/2024

OBJETO:MANUTENÇÃO CORRETIVA EM INCUBADORA ESTACIONÁRIA OLIDEF.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01909

INEXIGIBILIDADE Nº553/2024

OBJETO:AQUISIÇÃO DE TRANSDUTOR PARA APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA VERSANA PREMIER VA GE MEDICAL SYSTEMS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02732 INEXIGIBILIDADE Nº543/2024

OBJETO:AQUISIÇÃO DE ADAPTADOR ENDOUOPLER, DE MARCA CONFIANCE MEDICAL, COM ZOOM PARA FOCAL DE 13mm a 32mm

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00866
SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 217/2024
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01015
SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0213/2024
OBJETO: AQUISIÇÃO DE POLPAS DE FRUTA

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02292
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS E BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - DISPENSA EM RAZÃO DE DESERTOS E FRACASSADOS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Diário Oficial PB 18.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02862
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO:AQUISIÇÃO DE AGULHAS E SERINGAS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02996
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO:AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DE PROTEÇÃO E FILTROS QUÍMICOS COM CARVÃO ATIVADO POR DISPENSA EM RAZÃO DO PEQUENO VALOR

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02860
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA- -SUS - PACIENTE: IRACI ALTINA DA SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO NºPBS-PRC-2024/01707
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME - EXTRA SUS. PACIENTE: ELMA DIAS DE BRITO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02053

INEXIGIBILIDADE Nº514/2024

OBJETO:MANUTENÇÃO CORRETIVA EM GRAVADOR HOLTER SN 1906240823.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02743

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA -SUS - PACIENTE: FRANCISCA NUNES DE ABREU

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02707

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO NO PACIENTE MARCOS MOREIRA DE ARAUJO.

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02355

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MÓDULOS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS POR DISPENSA EM RAZÃO DA EMERGENCIALIDADE - PB SAÚDE DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Diário Oficial PB 19.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00847

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 168/2024

OBJETO:AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME (ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) PARA PROCEDIMENTOS DE NEUROCIRURGIA, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM SISTEMA DE COMODATO, PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO NºPBS-PRC-2024/02347

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO:CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS E VETORES, DESINSETIZAÇÃO, DESCUPINIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, INCLUINDO TRATAMENTO DE COMBATE E CONTROLE DE MOSQUITOS, BARATAS, ETC.

Diário Oficial PB 20.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02047

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 508/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE REAGENTES LABORATORIAIS, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS AUTOMÁTICOS E SEMIAUTOMÁTICOS, EM SISTEMA DE COMODATO PARA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HMDJMP.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/01925

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 320/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA - -SUS - PACIENTE: MARIA DE FATIMA LIMA DA SILVA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03229

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA -SUS - PACIENTE: MOISES VASCONCELOS FIRMINO.

RETIFICAÇÃO DO 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.

Diário Oficial PB 21.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02882

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA -SUS - PACIENTE: JOSEFA PONTES PEREIRA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03235

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DO PACIENTE OTON GOMES DE LACERDA.

Diário Oficial PB 24.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02939
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02894
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ODONTOLÓGICOS.

Diário Oficial PB 25.09.2024

RETIFICAÇÃO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/001395
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES - HMDJMP / HETDLGF / CHRDJC.
Data de Circulação da Publicação Originária: • DOE, 27 de julho de 2024, pág. 24

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03344
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME-
EXTRA SUS - PACIENTE: GERALDO CONSTANTINO DA SILVA.

TORNAR SEM EFEITO OS ATOS DE HOMOLOGAÇÃO E SUAS RESPECTIVAS
PUBLICAÇÕES
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02860
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME
EXTRA-SUS - PACIENTE: IRACI ALTINA DA SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00597
SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0143/2024
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03295
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DO PACIENTE ABNONES DE ANDRADE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02717

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME SUS E EXTRA-SUS - PACIENTE: ALDEMIR NUNES DE QUEIROZ

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03024

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO - OPME-EXTRA SUS - PACIENTE RINALDA DE LIMA TAVARES.

Diário Oficial PB 26.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02222

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 376/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA -SUS - PACIENTE: CASSIO VIEIRA DE ARAÚJO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00274

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 192/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO

Diário Oficial PB 27.09.2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03099

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02958

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME-EXTRA-SUS. PACIENTE: ALEKSANDRUS DOS SANTOS BRASIL.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/02968

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE MARIA DE FÁTIMA NICOLAU DE PONTES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03289

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ITENS PARA CAMPANHA DE PROMOÇÃO DE SAÚDE REFERENTE AO OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL 2024.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00817

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE LICENÇAS DO SOFTWARE RADIANT DICOM (VISUALIZADOR DE IMAGENS).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03283

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA SUS DA PACIENTE: ANA PATRICIA DO NASCIMENTO MORAIS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03405

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME- SUS E EXTRA SUS - PACIENTE: JAQUELINE DA SILVA ANDRADE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03008

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE SINALIZAÇÃO PARA SEGURANÇA DO TRABALHO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03333

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME- EXTRA SUS - PACIENTE: BERNARDO AGRA FARIAS DOS SANTOS.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00442

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 33/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE LINK DE INTERNET, SERVIÇO ATRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA COM LINK DEDICADO DE 500, 300 E 200 MB RESPECTIVAMENTE PARA ATENDIMENTO AS UNIDADES: (I) SEDE ADMINISTRATIVA DA PB SAÚDE - JOÃO PESSOA - PB; (II) HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES - HMDJMP - SANTA RITA - PB; (III) HOSPITAL DO SERVIDOR GENERAL EDSON RAMALHO - HSGER - JOÃO PESSOA - PB; (IV) POLICLÍNICA INTEGRADA DA SEGURANÇA PÚBLICA - POINSP - JOÃO PESSOA - PB; (V) SERVIÇO DE HEMODINÂMICA DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CAMPINA GRANDE - PB E (VI) SERVIÇO DE HEMODINÂMICA DO COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO - PATOS - PB.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03441

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME-EXTRA-SUS PACIENTE: RUTE CRISTINA DANTAS BATISTA.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/03053

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO PACIENTE: JONNY ANDERSON LUCENA SANTOS.

EDITAIS DO CONCURSO PÚBLICO – PB SAÚDE

Diário Oficial PB 11.09.2024

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 01/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva para Advogado(a), mediante as condições estabelecidas neste edital.

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 02/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva, para área Administrativa de nível médio, técnico e superior, mediante as condições estabelecidas neste edital.

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 03/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva, para área Médica de nível superior, mediante as condições estabelecidas neste edital.

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 04/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva, para área Assistencial e Multi-Assistencial de nível médio, técnico e superior, mediante as condições estabelecidas neste edital.

Diário Oficial PB 21.09.2024

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 01/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

(Republicação com alterações)

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva para Advogado(a), mediante as condições estabelecidas neste edital.

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 02/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

(Republicação com alterações)

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva, para área Administrativa de nível médio, técnico e superior, mediante as condições estabelecidas neste edital.

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 03/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

(Republicação com alterações)

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis

Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva, para área Médica de nível superior, mediante as condições estabelecidas neste edital.

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 04/2024, DE 11 DE SETEMBRO DE 2024

(Republicação com alterações)

A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE, no Estado do Paraíba, no uso de suas atribuições legais, torna pública a realização de Concurso Público em regime da Consolidação das Leis Trabalhistas, para a admissão imediata de empregados e cadastro reserva, para área Assistencial e Multi-Assistencial de nível médio, técnico e superior, mediante as condições estabelecidas neste edital.

Atenciosamente,



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