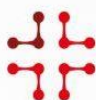




RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Abril 2025



HOSPITAL DE
EMERGÊNCIA E TRAUMA
DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



GOVERNO
DA PARAÍBA



RELATÓRIO DE GESTÃO: Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes: abril de 2025

Relatório de Gestão apresentado à Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba com fins de expor os resultados quantitativos e qualitativos alcançados no mês de abril de 2025, comparando-os às metas propostas no plano de trabalho e firmadas em contrato.

CAMPINA GRANDE-PB

2025

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados.	9
Gráfico 2 – Número de Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Neurorradiologia realizados.....	10
Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados.....	10
Gráfico 4 – Total de procedimentos realizados.....	10
Gráfico 5 – Indicador da TxPSOEA.	12
Gráfico 6 – Indicador da Taxa de Mortalidade.	13
Gráfico 7 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos.....	14
Gráfico 8 – Indicador de Taxa de Absenteísmo.	15
Gráfico 9 – Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde.	16
Gráfico 10 – Taxa de Identificação de Pacientes.	17
Gráfico 11 – Net Promoter Score.	19
Gráfico 12 – Índice de Despesas Administrativas.	20

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023.	8
--	---

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.	8
---	---

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Relatório de Consumo e Posição de Estoque.....	23
Figura 2 – Relatório de Perdas e Avarias da Farmácia.	24
Figura 3 – Discriminação de itens vencidos.....	25
Figura 4 – Planilha Apura SUS – Administrativo.....	26

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
HETDLGF	Hospital de Emergência e Trauma dom Luiz Gonzaga Fernandes
HMDJMP	Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
NIR	Núcleo Interno de Regulação
PBSAÚDE	Fundação Paraibana de Gestão em Saúde
SES-PB	Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba
SISREG	Sistema Nacional de Regulação
SUS	Sistema Único de Saúde
URPA	Unidade de Recuperação Pós-Anestésica

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	6
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DA HEMODINÂMICA NO HETDLGF	7
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO.....	7
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	8
2	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE.....	9
2.1	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA	9
3	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	11
3.1	TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TxPSOEA).....	11
3.2	TAXA DE MORTALIDADE (TxM)	12
3.3	TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TxDL)	13
3.4	TAXA DE ABSENTEÍSMO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS AGENDADOS (TxAB).....	14
3.5	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS).....	15
3.6	TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE (TxIP).....	16
3.7	NET PROMOTER SCORE® (NPS®).....	17
3.8	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)	19
4	OUTROS INDICADORES.....	21
4.1	PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS DA FARMÁCIA.....	21
4.2	CONSOLIDADO DO APURA SUS	21
5	CONCLUSÕES.....	22
	APÊNDICE 1	23
	APÊNDICE 2	24
	APÊNDICE 3	26



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 de número 043/2023, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde (SES), 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 serviço de Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes (HETDLGF).

O presente relatório de gestão expõe os resultados quantitativos (resultados numéricos de indicadores apresentados em tabelas e gráficos) e qualitativos (atividades desenvolvidas, atas, fotografias e informações apresentadas em quadros) no período em questão. Além disso, este 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 da Hemodinâmica do HETDLGF no mês de abril de 2025, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho e as análises do comportamento destas variáveis.

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DA HEMODINÂMICA NO HETDLGF

O serviço teve início em 22 de agosto de 2022 no referido Hospital, localizado na cidade de Campina Grande-PB. Os atendimentos abrangem os serviços assistenciais de cardiologia, neurorradiologia e procedimentos endovasculares. Nos horários noturnos e em finais de semana o serviço está reservado para as urgências, funcionando, portanto, 24 horas por dia. Toda a admissão dos usuários se dá por meio de regulação do Núcleo Interno de Regulação (NIR), via Sistema Nacional de Regulação (SISREG). Os agendamentos eletivos são gerenciados pela Central de Agendamentos da PBSAÚDE, via Secretaria Estadual de Saúde, ao passo que os procedimentos de urgência são regulados pelo Coração Paraibano.

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

O serviço de Hemodinâmica do HETDLGF encontra-se inscrito e ativo no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), vinculado à SES. Os dados gerais da unidade são apresentados a seguir:



Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023.

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Localização: Av. Mal. Floriano Peixoto, n 4700, Malvinas.

Município: Campina Grande.

UF: Paraíba.

Categoria Do Hospital: Hospital de Emergência e Trauma.

Região Metropolitana: Campina Grande, cidades adjacentes e interior do Estado da Paraíba.

CNES: 2362856

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Esfera Administrativa: Unidade Estadual pertencente à SES/PB, cujo setor de Hemodinâmica é gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PB SAÚDE) desde 22 de agosto de 2022

Contrato de Gestão: nº 0043/2023.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE, 2023.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de abril de 2025, o serviço de hemodinâmica do HETDLGF contava com uma capacidade hospitalar instalada de 24 leitos (100%), dispondo dos 24, com capacidade hospitalar operacional de 100,00% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2025				Capacidade Hospitalar Operacional (%)
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	4	4	-	-	100,00
UTI	10	10	-	-	100,00
Enfermaria	10	10	-	-	100,00
Total	24	24	-	-	100,00

Fonte: Gestão de Leitos do HETDLGF e Núcleo Interno de Regulação, 2025.



2 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

2.1 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

Houve 407 procedimentos, representando 69,58% a mais que a meta pactuada (gráficos 1-4).

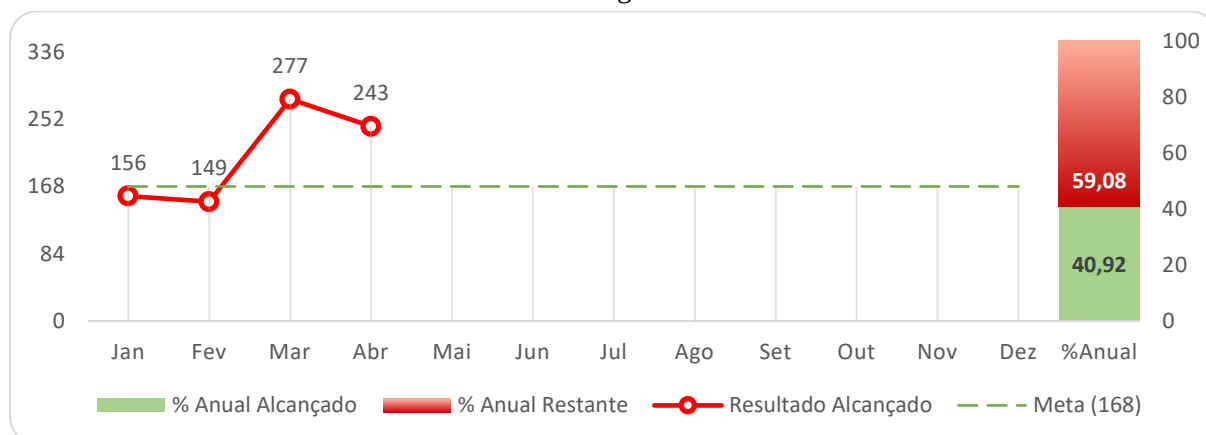
Causa

O valor alcançado foi resultante dos números positivos das três áreas assistenciais, cardiologia, neurorradiologia e endovasculares, que obtiveram resultados de 44,64%, 146,88% e 112,50% a mais que o pactuado, respectivamente.

Ação

Continuar a manter as atuais estratégias de trabalho, acompanhar os resultados semanalmente realizando previsões e se antecipar a resultados desfavoráveis desenvolvendo iniciativas resolutivas.

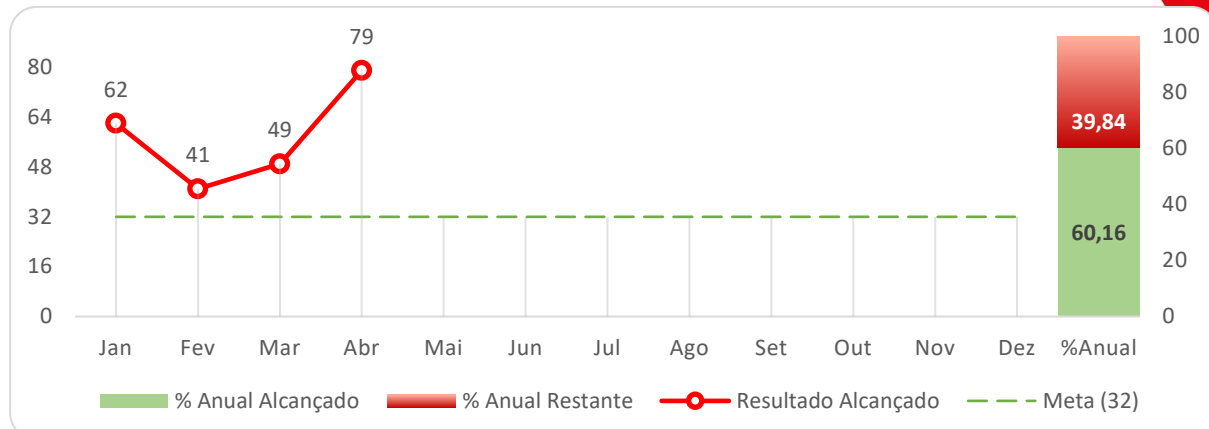
Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados.



Fonte: Planilha de Metas Hospitalares da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

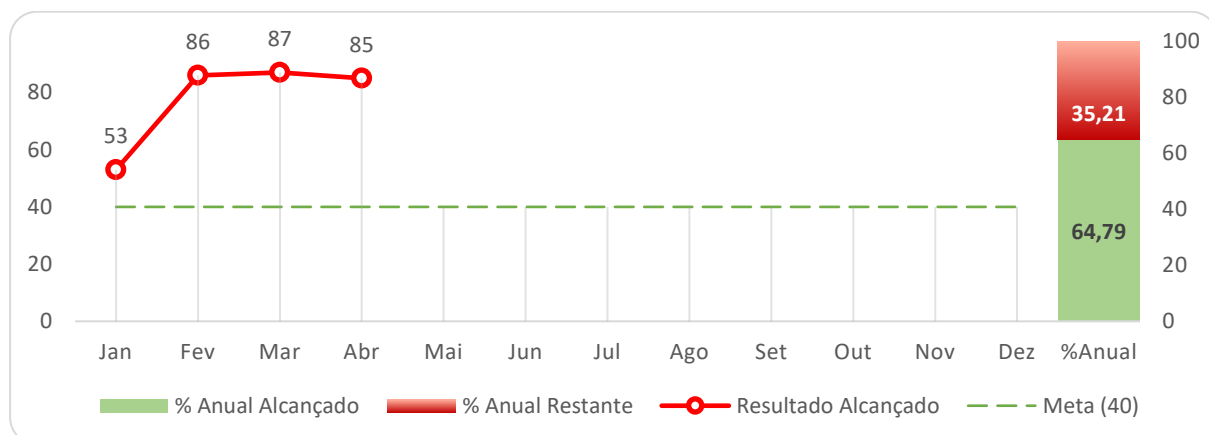


Gráfico 2 – Número de Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Neurorradiologia realizados.



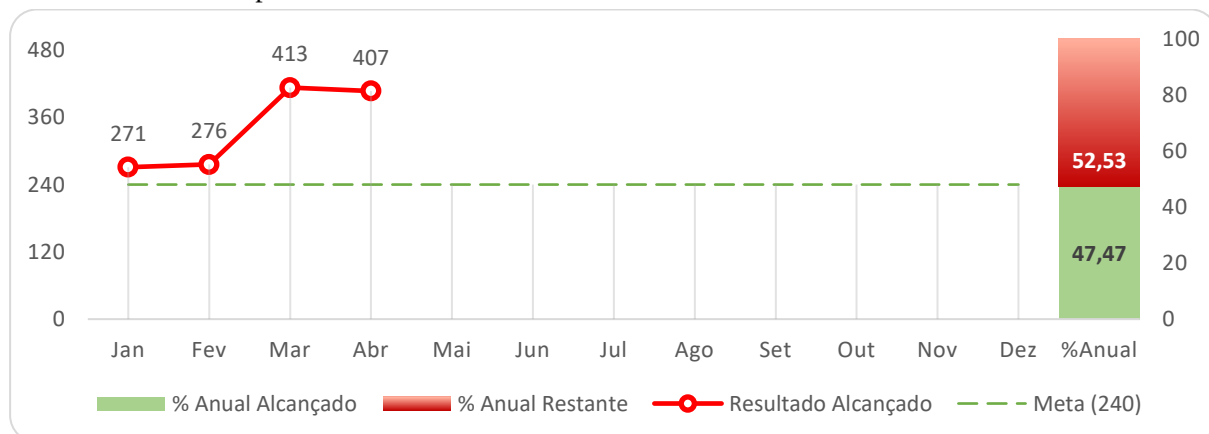
Fonte: Planilha de Metas Hospitalares da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados.



Fonte: Planilha de Metas Hospitalares da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

Gráfico 4 – Total de procedimentos realizados.



Fonte: Planilha de Metas Hospitalares da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.



3 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

3.1 TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TxPSOEA)

Averigua o índice de procedimentos realizados sem nenhuma intercorrência. O indicador é medido considerando a quantidade de pacientes submetidos aos procedimentos, não o total de procedimentos. Quanto mais próximo de 100%, melhor:

$$TxPSOEA = \frac{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento sem que tenha ocorrido eventos adversos}}{\sum \text{de pacientes submetidos ao procedimento}} \times 10^2$$

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

A TxPSOEA registrada foi de 97,54% (gráfico 5).

Causa

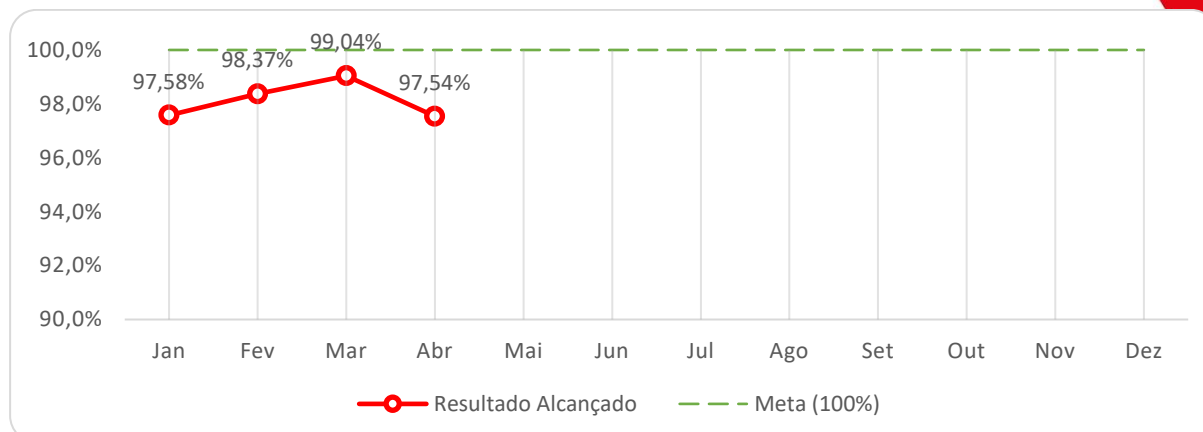
Foram submetidos a procedimentos 203 pacientes e, destes, cinco apresentaram algum evento adverso pós-procedimento. Destes, quatro foram eventos relacionados a sangramento no local da punção e um paciente evoluiu a óbito.

Ação

Consolidar junto à equipe de saúde a necessidade de monitoramento dos eventos adversos junto aos pacientes, capacitar as equipes para identificar e notificar os eventos adversos.



Gráfico 5 – Indicador da TxPSOEA.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.2 TAXA DE MORTALIDADE (TxM)

Averigua o índice de mortes na hemodinâmica durante ou até sete dias após o pós-operatório. Quanto menor, melhor:

$$TxM = \frac{\sum \text{de óbitos trans - operatório ou até sete dias após o pós - operatório}}{\sum \text{de pacientes submetidos a procedimentos}} \times 10^2$$

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

A TxM registrada foi de 1,48% (gráfico 6).

Causa

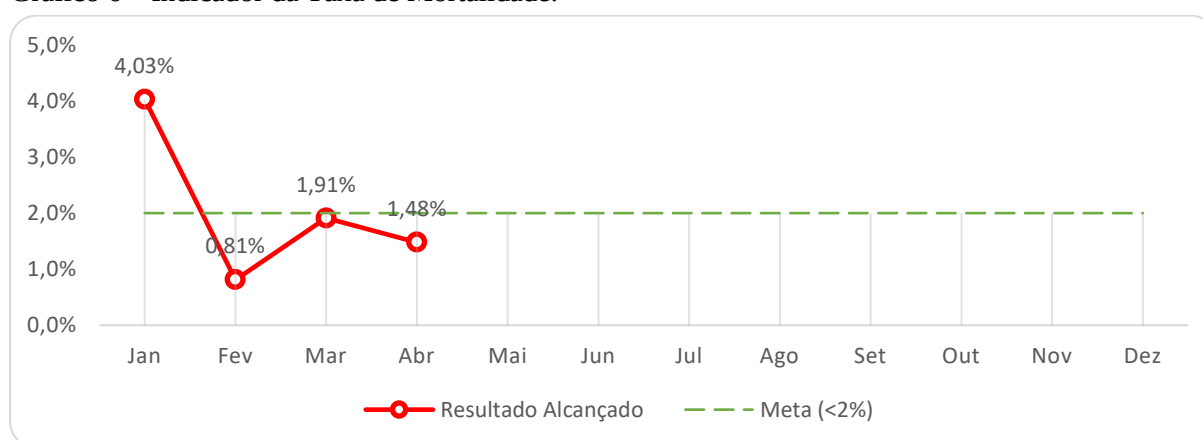
Houve 03 mortes registradas em um total de 203 pacientes submetidos a procedimentos. Todos os óbitos estiveram relacionados à gravidade do estado clínico do paciente no momento da admissão (IAMCSST Killip 2, 3 ou 4, edema agudo de pulmão, insuficiência respiratória, HAS ou DM descompensadas, entre outras) em que o procedimento de angioplastia realizado não foi suficiente para reverter a gravidade da situação.

Ação



Realizar o monitoramento contínuo dos indicadores estratégicos; acompanhar as taxas de mortalidade ao longo do tempo buscando tendências ou padrões que possam indicar a necessidade de revisão dos protocolos ou práticas adotadas. Realizar uma avaliação detalhada das condições clínicas dos pacientes no momento da admissão e durante o acompanhamento, utilizando sistemas como o APACHE II ou SAPS II, para entender melhor o risco de morte e estabelecer medidas preventivas. Envolver a equipe de qualidade na análise dos óbitos para identificar oportunidades de melhoria nos processos clínicos e administrativos.

Gráfico 6 – Indicador da Taxa de Mortalidade.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.3 TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TxDL)

Indicador que monitora a taxa de laudos de tomografia computadorizada disponibilizados em tempo previsto. Quanto mais próximo de 100%, melhor:

$$TxDL = \frac{\sum \text{de tomografias computadorizadas disponibilizadas em tempo previsto}}{\sum \text{das tomografias computadorizadas realizadas}} \times 10^2$$

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

A TxDL registrada foi de 100% (gráfico 7).

Causa

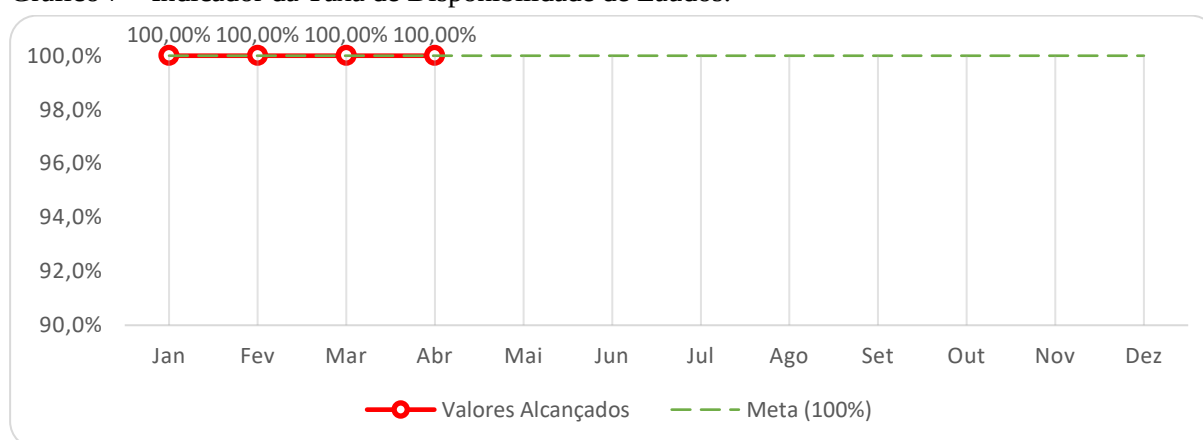


Todos os 407 laudos foram entregues em tempo hábil. O sistema informatizado possibilita o rápido lançamento do laudo e acesso ao seu conteúdo pelas unidades assistenciais. Os laudos são importantes para a tomada de decisão médica no concernente tratamento e, por isso, há um comprometimento dos profissionais com a rápida emissão destes documentos.

Ação

Manter os atuais fluxos e dinâmica de trabalho.

Gráfico 7 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.4 TAXA DE ABSENTEÍSMO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS AGENDADOS (TxAB)

Acompanha o absenteísmo nos procedimentos eletivos que foram agendados na hemodinâmica e que não foram realizados devido à ausência do paciente no serviço. Este indicador considera a quantidade de procedimentos, não o total de pacientes, visto que um mesmo paciente pode ser submetido a mais de um procedimento. Quanto menor, melhor:

$$TxAB = \frac{\text{Total de procedimentos eletivos agendados que não foram realizados}}{\text{Total de procedimentos agendados}} \times 10^2$$

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

A TxAB registrada foi de 15,55% (gráfico 8).



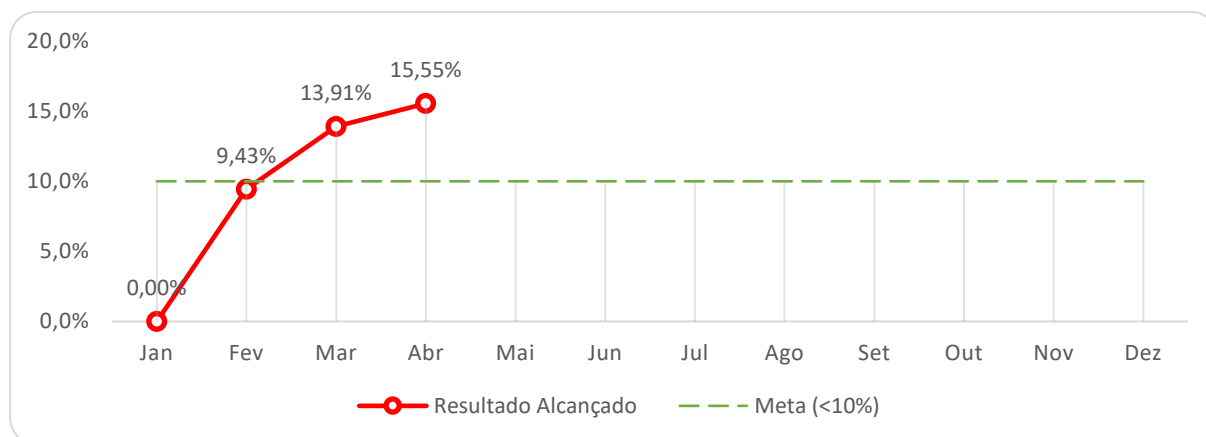
Causa

Houve absenteísmo de 37 pacientes em uma agenda de 238 procedimentos eletivos.

Ação

Continuar no monitoramento da informação sobre ausência de pacientes eletivos identificando as fragilidades no processo. Continuar a estratégia de ligar para o paciente eletivo um dia antes do procedimento, mediante contato fornecido pela central de agendamentos, assegurando as orientações para o preparo pré-exame.

Gráfico 8 – Indicador de Taxa de Absenteísmo.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.5 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)

Verifica a densidade de incidência em infecção relacionadas à assistência à saúde no setor. O resultado informa o risco de contrair IRAS por 1.000 pacientes-dia. Quanto menor, melhor:

$$IRAS = \frac{\text{Total de casos de IRAS no período}}{\sum \text{dos pacientes} - \text{dia no período}} \times 10^3$$

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

Foi registrada IRAS de 22,12 (gráfico 9).



Causa

Foram identificadas 05 IRAS, sendo 03 pneumonias associadas à ventilação, 01 infecção primária de corrente sanguínea e 01 infecção do trato urinário.

Ação

Capacitar as equipes para preencher bundles de prevenção e formulários de inserção de dispositivos, realizar higienização dos sítios de punção e outras portas de entrada, identificar sinais clínicos de infecção e implementar culturas de vigilância.

Gráfico 9 – Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.6 TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE (TxIP)

Monitora a taxa de pacientes identificados no momento da sua internação ou em todas as vezes que sua identificação foi trocada/substituída. Quanto maior, melhor:

$$TxIP = \frac{\text{Total de pacientes com pulseira de identificação}}{\text{Total de pacientes atendidos}} \times 10^2$$

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

A TxIP registrada foi de 84,31% (gráfico 10).



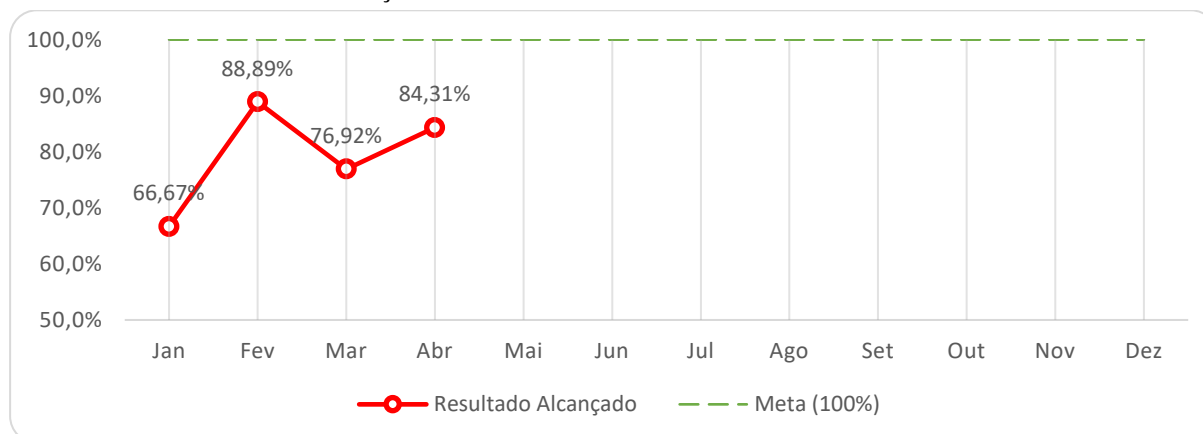
Causa

Foram verificadas, por meio da inspeção diária nos setores, 102 oportunidades para identificação do paciente, nas quais em 86 destas houve a identificação correta.

Ação

Retomar as capacitações in loco orientando os profissionais a respeito da necessidade da identificação do paciente. Atuar na conscientização profissional quanto ao compromisso da identificação do paciente por meio da pulseira. Assegurar a rápida identificação do paciente com pulseira após a chegada no setor com vistas à minimização de riscos relacionados à falha na identificação do paciente.

Gráfico 10 – Taxa de Identificação de Pacientes.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.7 NET PROMOTER SCORE® (NPS®)¹

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,

¹ 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.



mas há pontos a melhorar) e promotores (nota de 9 a 10 – revelando altas chances de recomendar a instituição). O cálculo do NPS[®] é:

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

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

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

O NPS registrado foi de 90,20% (gráfico 11).

Causa

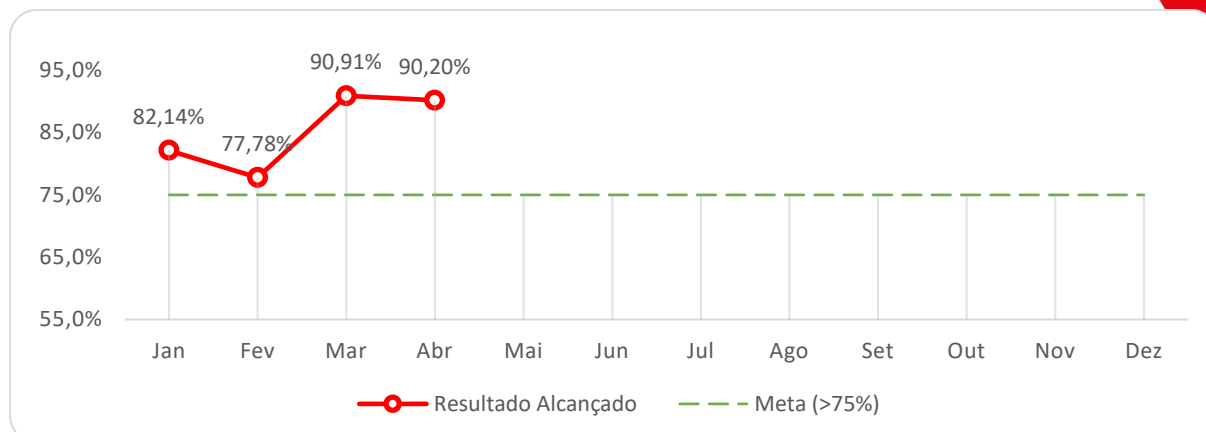
Foram coletadas 51 pesquisas de satisfação, 131,82% a mais que no mês anterior, sendo que 47 destas foram respostas promotoras e 01 detratora. A nova estratégia, de implementar a pesquisa antes de entregar o laudo do procedimento eletivo, surgiu efeito e contribuiu para o aumento da amostra de formulários.

Ação

Manter os atuais fluxos e dinâmica de trabalho implementadas, coletando as pesquisas de satisfação imediatamente antes da entrega dos laudos dos procedimentos eletivos. Atuar para continuar aumentando a quantidade de formulários de avaliação. Atuar para dirimir fragilidades e comunicar ou notificar os setores responsáveis.



Gráfico 11 – Net Promoter Score.



Fonte: Planilha de Indicadores Assistenciais da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

3.8 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 apresentada no mês de março foi de 23,27% (gráfico 12).

Causa

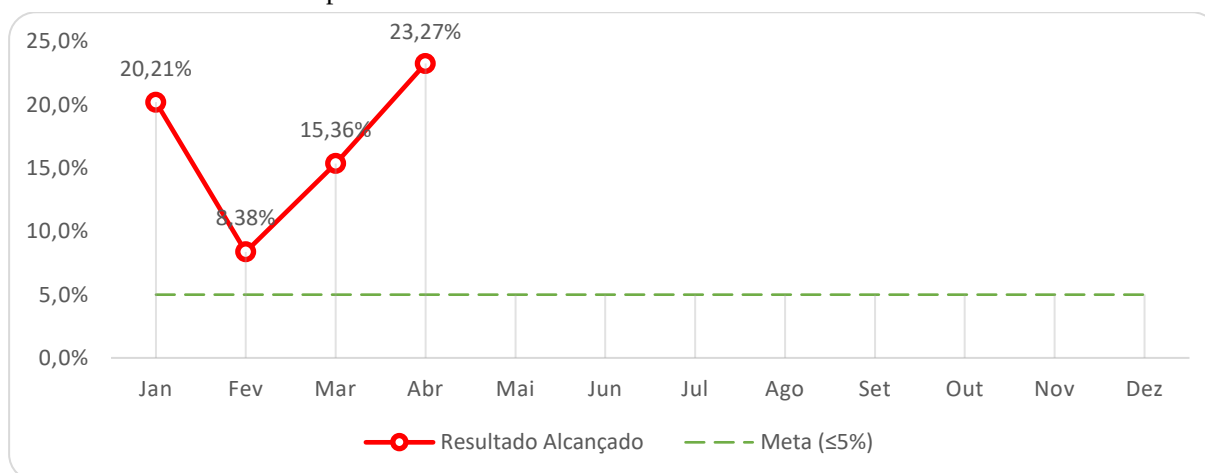
A Gerência Financeira da PBSAÚDE informou que o Indicador calculado está de acordo com a definição aplicada para o índice. O índice ficou um acima da meta pactuada, pelo fato da despesa com a locação das ambulâncias ser a despesa mais relevante, dentro da base cálculo. Os dados apresentados são preliminares podendo sofrer reajustes.

Ação



Continuar com o gerenciamento eficaz e acompanhamento dos resultados dos dados estratégicos. Analisar os fatores que contribuíram para esse aumento e considerar estratégias para otimizar esses custos. Revisão dos Contratos de Gestão.

Gráfico 12 – Índice de Despesas Administrativas.



Fonte: Gestão Financeira da PBSAÚDE, 2025.



4 OUTROS INDICADORES

4.1 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS DA FARMÁCIA

Segundo a Responsável Técnica pela farmácia, 62.862 (sessenta e dois mil, oitocentos e sessenta e dois) itens (medicamentos e materiais) foram consumidos no mês de abril, totalizando uma despesa de R\$ 114.657,77 (cento e quatorze mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e setenta e sete centavos). A posição atual de estoque contabiliza **R\$ 123.718,91** (cento e vinte e três mil, setecentos e dezoito reais e noventa e um centavos) (Apêndice 1)

O total de perdas e avarias foi de 193 (cento e noventa e três) itens vencidos, totalizando **R\$ 773,54** (setecentos e setenta e três reais e cinquenta e quatro centavos) (Apêndice 2).

4.2 CONSOLIDADO DO APURA SUS

A coordenação Administrativa disponibilizou, conforme solicitado em Visita da equipe de Subgerência de Monitoramento e Avaliação de Contratos e Serviços de Saúde, o consolidado de APURASUS com os valores dispensados com Pessoal, Serviços contratados, Materiais, entre outros (Apêndice 3).



5 CONCLUSÕES

O presente relatório é resultante de análise cuidadosa dos indicadores da Hemodinâmica do HETDLGF que são acompanhados pelo Núcleo de Ações Estratégicas (NAE) da PBSAÚDE, Coordenações Assistenciais e Coordenação Administrativa com foco na prestação qualificada dos serviços, atendendo às normas vigentes e ao interesse público, visando à melhoria da qualidade e a satisfação do usuário assistido, como também o alcance das metas pactuadas no contrato de gestão Nº 043/2023.

No mês de abril foi constatado o cumprimento de todas as metas pactuadas para a realização de procedimentos, seja a meta geral de procedimentos, sejam as metas específicas de cardiologia, neurorradiologia e endovascular.

Dentre os indicadores, o aumento na taxa de eventos adversos não foi significativo e é justificado pelo aumento do quantitativo de procedimentos. A taxa de absenteísmo pontuou acima do limite máximo esperado e a identificação do paciente, ainda que aquém do esperado, obteve melhoras em relação ao mês anterior. O NIR tem realizado trabalho diário entrando em contato com os pacientes com procedimentos eletivos agendados devido à fragilidade na comunicação dos serviços municipais de origem com os pacientes, com vistas a reduzir a taxa de absenteísmo. Taxa de mortalidade, taxa de disponibilidade de laudo, densidade de IRAS e NPS obtiveram resultados positivos, dentro dos limites esperados.

A equipe do HETDLGF e a PBSAÚDE se encontram à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas referentes a este relatório.



APÊNDICE 1



Ofício N°. 004/2025 FARMÁCIA HEMODINÂMICA-CG

Campina Grande, 05 de Maio de 2025.

Ao Sr.(a) responsável,
Coordenação Administrativa Hemodinâmica Trauma Campina Grande

**Assunto: CONSUMO MENSAL - ABRIL 2025 E POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL
EM 05/05/2025**

RELATÓRIO CONSUMO ABRIL 2025 E POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL 05/05/2025			
MÊS	CONSUMO: QUANTIDADE ITENS	CONSUMO: VALOR TOTAL MÊS	POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL 05/05/2025
ABRIL	62862	R\$ 114.657,77	R\$ 123.718,91

Atenciosamente,

LAISLA RANGEL PEIXOTO

Farmacêutica Responsável Técnica

CRF-PB 04327 - Mat. 1645

Hemodinâmica HETDLGF



APÊNDICE 2



Ofício N°. 004/2025 FARMÁCIA HEMODINÂMICA-CG

Campina Grande, 05 de Maio de 2025.

Ao Sr.(a) responsável,
Coordenação Administrativa Hemodinâmica Trauma Campina Grande

Assunto: RELATÓRIO DE PERDA E AVARIAS - ABRIL 2025

RELATÓRIO PERDAS E AVARIAS ABRIL 2025

MÊS ABRIL 2025	QUANTIDADE ITENS	VALOR TOTAL
MEDICAMENTOS	186	R\$ 387,81
MMH	7	R\$ 385,73
TOTAL	193	R\$ 773,54

Atenciosamente,

LAISLA RANGEL PEIXOTO

Farmacêutica Responsável Técnica

CRF-PB 04327 - Mat. 1645

Hemodinâmica HETDLGF

Av. Mal. Floriano Peixoto, 1045 - Malvinas - Campina Grande - PB
CEP: 58.428-111 Tel.: (83) 3310.5850

Figura 2 – Relatório de Perdas e Avarias da Farmácia.
Fonte: TiMed – Farmácia Central.



APÊNDICE 3

RESUMO FINANCEIRO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2025

HEMODINÂMICA HETDLGF



CRONOGRAMA ORÇAMENTÁRIO - SESPB

Despesa/Custeio (R\$)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total Anual	Média Anual
1. Pessoal	1.484.326,48	1.357.736,33	1.339.779,37	1.495.471,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.667.313,62	472.276,14
- 1.1 - Folha de Pagamento - Pessoal	1.189.900,93	1.264.021,43	1.338.092,04	1.319.954,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.012.931,68	417.669,31
- 1.2 - FGTS	92.811,92	93.654,90	91.687,33	96.226,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374.300,66	31.196,39
- 1.3 - Provisões (13º e 14º)	197.547,30	0,00	0,00	79.290,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.837,95	23.069,83
- 1.4 - Rescisões	4.063,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.063,33	338,61
2. Serviços Contratados	732.814,38	711.971,05	854.634,84	889.734,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.198.154,61	266.512,88
- 2.1 - Serviços de Assistência	732.814,38	711.971,05	854.634,84	889.734,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.198.154,61	266.512,88
- 2.1.1 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Cardiologia	277.620,70	285.006,16	354.992,74	322.282,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.239.901,89	103.325,16
- 2.1.2 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Endovascular	163.481,61	167.884,67	182.532,14	193.065,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706.964,02	58.913,64
- 2.1.3 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Neuroradiologia	119.128,48	98.112,70	113.495,84	181.870,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510.607,42	42.550,62
- 2.1.4 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Anestesiologia	132.900,00	143.100,00	161.200,00	156.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592.200,00	49.350,00
- 2.1.5 - Esterilização - Central de Esterilização Campinense LTDA	0,00	2.484,00	4.738,60	7.232,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.455,20	1.204,61
- 2.1.6 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Dosimetria	509,11	509,11	509,11	509,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.036,44	169,70
- 2.1.7 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Razo Engenharia	37.141,11	37.141,11	37.141,11	37.141,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.564,44	12.380,37
- 2.1.8 - Contratos C/Pessoa Jurídica - Internet	2.031,50	631,50	631,50	631,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,00	326,33
3. Materiais	509.159,44	401.720,33	623.788,17	592.522,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.127.273,28	177.272,77
- 3.1 - Medicamentos - Farmácia Hemodinâmica	119.003,66	130.354,69	103.282,66	114.657,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467.298,21	38.941,60
- 3.2 - Material de Cirurgia - CPME	368.855,30	268.474,59	515.035,19	477.863,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.611.178,94	134.264,87
- 3.3 - Material - Fisioterapia	633,00	1.189,00	1.189,00	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.292,00	357,67
- 3.4 - Material - Alimentação	2.537,28	3.774,85	4.232,29	3.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.303,23	1.191,94
4. Gerais	2.726.300,30	2.471.500,71	2.808.212,38	2.986.729,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.992.741,51	916.061,79
5. SUB-TOTAL DESPESAS COM CUSTEIO	2.726.300,30	2.471.500,71	2.808.212,38	2.986.729,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.992.741,51	916.061,79
Despesa/Investimento (QTD)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total	Total
7. Equipamentos	164,00	164,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00	41,00
- 7.1 - Equipamentos Hospitalares - Eng. Clínica	163,00	163,00	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,00	40,75
- 7.2 - Aparelho Hemodinâmica	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,25
8. Mobiliário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- 8.1 - Mobiliários Hemodinâmica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- 8.2 - Equipamentos Hemodinâmica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9. Instalações Físicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- 9.1 - Ampliações / Adaptações	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- 10.1 - Novas Aquisições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
- 10.2 - Substituições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11. SUB-TOTAL INVESTIMENTO	164,00	164,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,00	41,00
12. TOTAL ORÇAMENTO (Item 6 e Item 11 (revisão QTD))	2.726.300,30	2.471.500,71	2.808.212,38	2.986.729,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.992.741,51	916.061,79

Responsável pelo preenchimento:	LEONARDO ALVES QUINTO
Cargo:	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, MATRÍCULA 1378
Data:	08/05/2025

Figura 4 – Planilha Apura SUS – Administrativo.

Fonte: Planilha Apura SUS 2025 – Hemodinâmica CG – PBSaúde.