

RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Março 2025



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

PBSAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

RELATÓRIO DE GESTÃO: Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes: março 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 março 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.....	8
Gráfico 2 – Número de Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos em Neurorradiologia realizados.....	9
Gráfico 3 – Número de Procedimentos Endovasculares realizados.....	9
Gráfico 4 – Total de procedimentos realizados.....	9
Gráfico 5 – Indicador da TxPSOEA.....	11
Gráfico 6 – Indicador da Taxa de Mortalidade.....	12
Gráfico 7 – Indicador da Taxa de Disponibilidade de Laudos.....	13
Gráfico 8 – Indicador de Taxa de Absenteísmo.....	14
Gráfico 9 – Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde.....	15
Gráfico 10 – Taxa de Identificação de Pacientes.....	16
Gráfico 11 – Net Promoter Score.....	18
Gráfico 12 – Índice de Despesas Administrativas.....	19

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais da Hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, Campina Grande-PB, Brasil, 2023.....	7
---	---

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no serviço de Hemodinâmica do HETDLGF.....	7
--	---

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Relatório de Consumo e Posição de Estoque.....	22
Figura 2 – Relatório de Perdas e Avarias da Farmácia.....	23



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

PBSAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

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	5
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DA HEMODINÂMICA NO HETDLGF	6
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	6
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional.....	7
2	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	8
2.1	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL DA HEMODINÂMICA.....	8
3	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	10
3.1	TAXA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS SEM A OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS (TXPSOEA)	10
3.2	TAXA DE MORTALIDADE (TXM)	11
3.3	TAXA DE DISPONIBILIDADE DE LAUDO (TXDL)	12
3.4	TAXA DE ABSENTEÍSMO DE PROCEDIMENTOS ELETIVOS AGENDADOS (TXAB)	13
3.5	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	14
3.6	TAXA DE IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE (TXIP)	16
3.7	NET PROMOTER SCORE® (NPS®).....	17
3.8	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA).....	18
4	OUTROS INDICADORES	20
4.1	PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS DA FARMÁCIA	20
4.2	CONSOLIDADO DO APURA SUS.....	20
5	CONCLUSÕES	21
	APÊNDICE	22

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 março 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 março 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

Foram executados 413 procedimentos, representando 72,08% a mais que a meta geral de produção assistencial pactuada (gráficos 1-4).

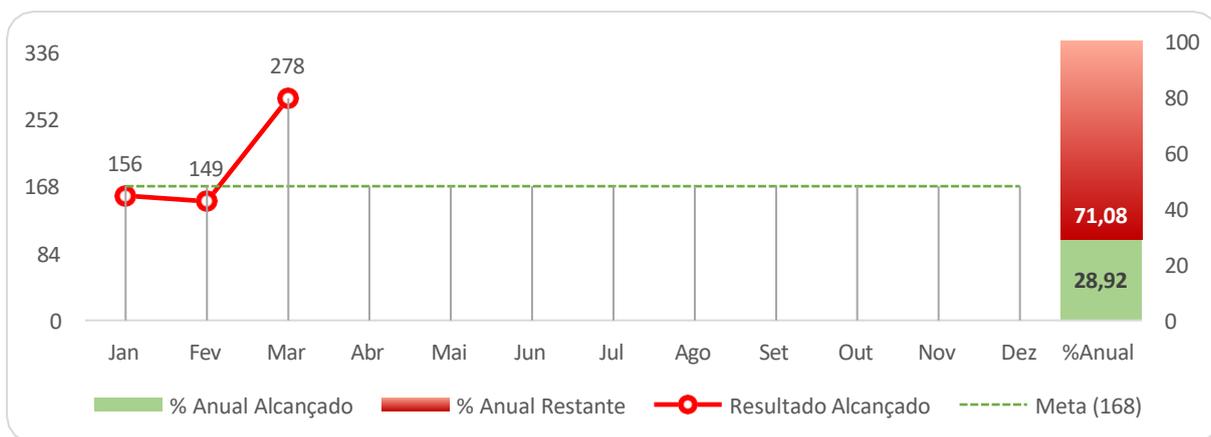
Causa

O valor alcançado foi influenciado pelo resultado positivo da cardiologia que, neste mês, ultrapassou a meta em 64,88% e foi 86,58% maior que o mês anterior. As áreas de neurorradiologia e endovascular mantiveram o desempenho observado anteriormente, tendo também superado a meta em 53,13% e 117% respectivamente.

Ação

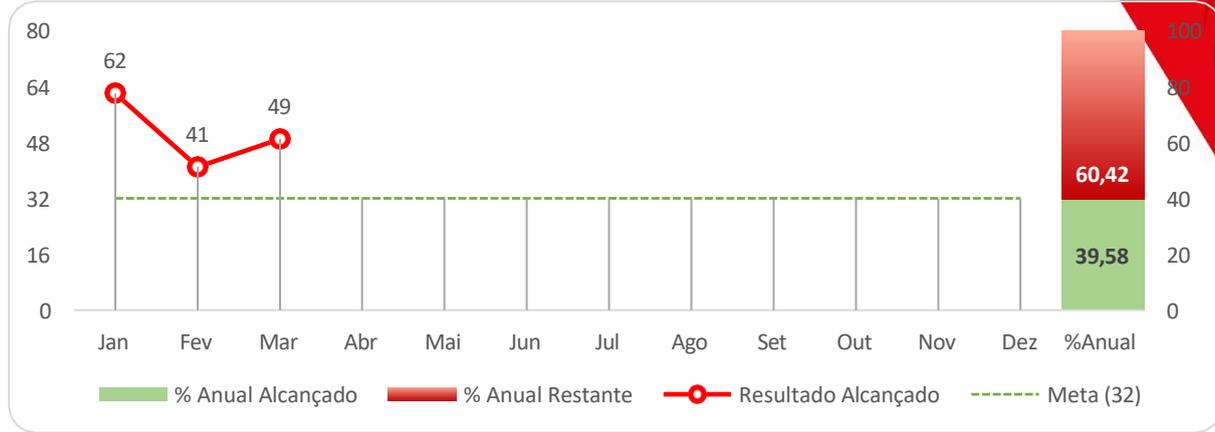
Acompanhar os resultados semanalmente realizando previsões e se antecipar a resultados desfavoráveis desenvolvendo iniciativas resolutivas.

Gráfico 1 – Número de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista realizados.



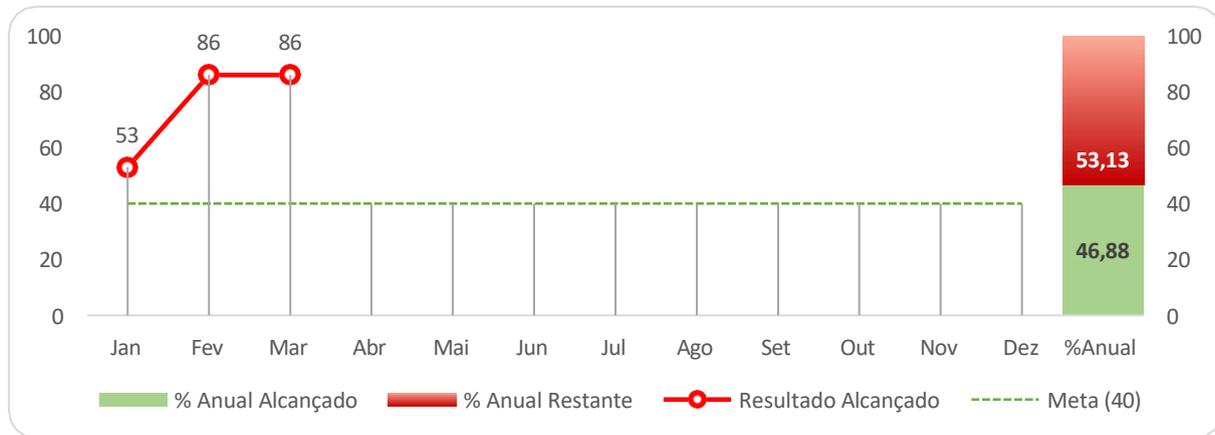
Fonte: Planilha de Metas Hospitalares da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

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



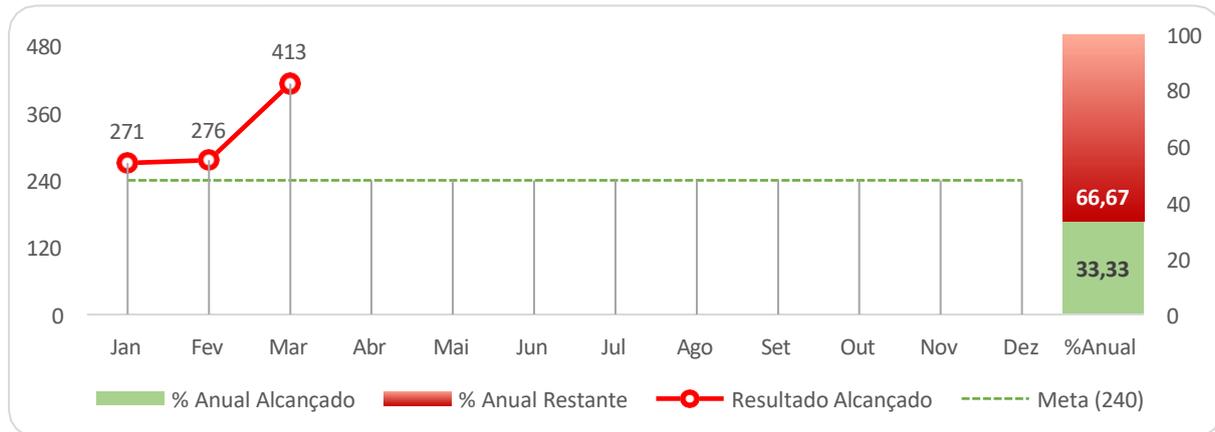
Fonte: Planilha de Metas Hospitalares da Hemodinâmica do HETDLGF, 2025.

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

Foi registrada uma TxPSOEA de 99,04% (gráfico 5).

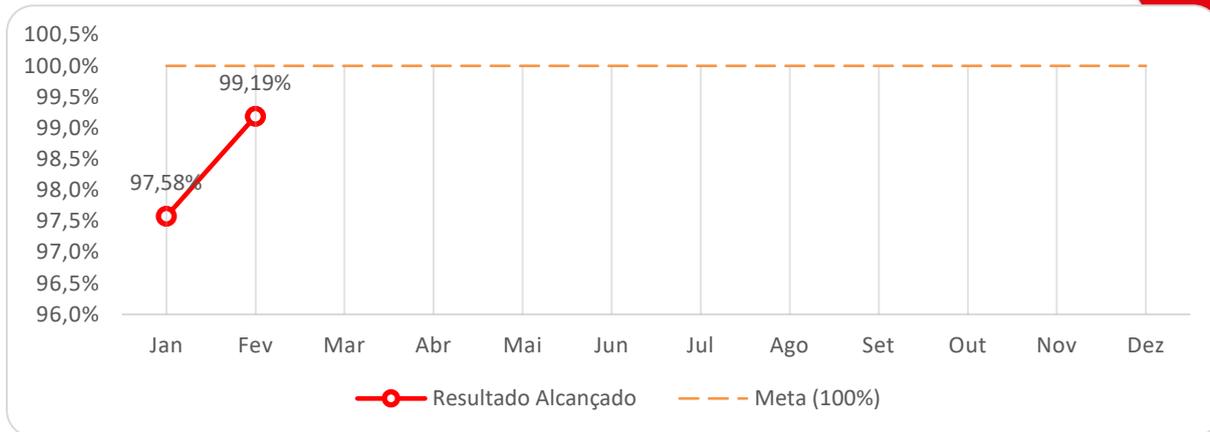
Causa

Foram submetidos a procedimentos na hemodinâmica 209 pacientes, dos quais foram registradas duas ocorrências de eventos adversos. O primeiro caso envolveu um paciente que desenvolveu um hematoma no local de punção após o procedimento. Para tratar essa situação, foi realizada compressão local, e o médico plantonista avaliou o paciente, prescrevendo medicamentos para promover a hemostase. O segundo evento foi uma possível reação alérgica ao contraste em outro paciente. Neste caso, foram administradas medidas medicamentosas antagonistas, e o paciente recebeu acompanhamento clínico na UTI da hemodinâmica para garantir sua segurança e recuperação.

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

Foi registrada uma TxM de 1,91% no mês de março (gráfico 6).

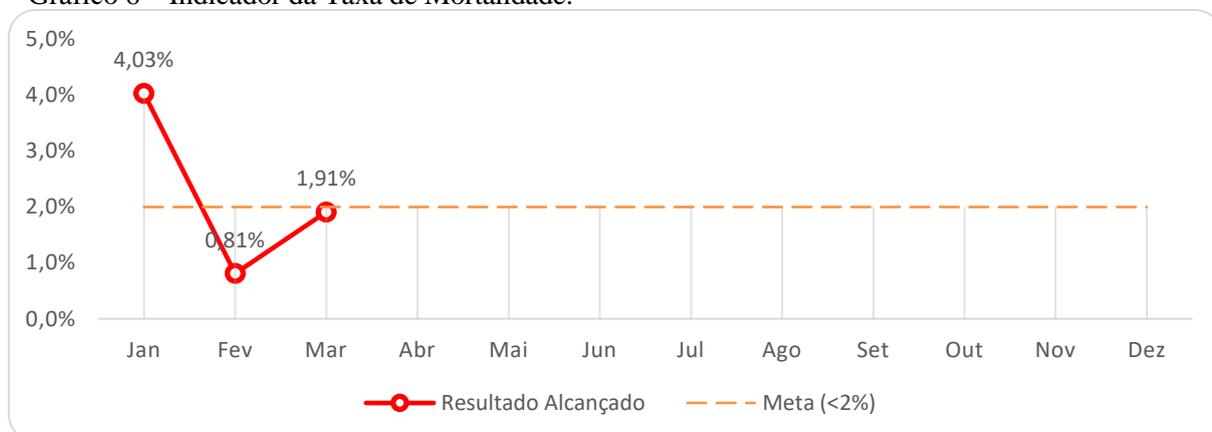
Causa

Foram registradas 04 mortes em um total de 209 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

Foi registrada uma TxDL de 100% (gráfico 7).

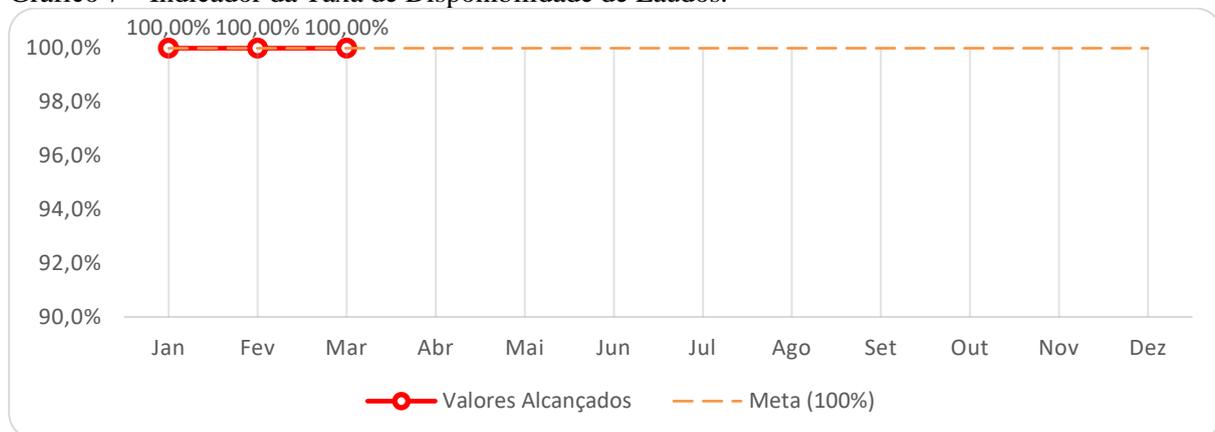
Causa

Todos os 413 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 o monitoramento contínuo dos indicadores estratégicos. 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, por quaisquer motivos, não foram realizados. 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:

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

ANÁLISE CRÍTICA

Fato

Foi registrada uma TxAB de 13,91% no mês de março (gráfico 8).

Causa

De 230 pacientes eletivos agendados na Hemodinâmica, 32 não compareceram ao serviço. Dentre os pacientes ausentes, a principal justificativa foi a dificuldade de serem comunicados – a respeito da data do procedimento – pela secretaria municipal de suas cidades de origem.

Ação

Realizar uma análise detalhada dos casos de absenteísmo, identificando padrões, como motivos de não comparecimento. Continuar buscando a comunicação com o agendamento para que possamos sempre diminuir essa taxa de absenteísmo. Criar campanhas educativas sobre a importância de comparecer aos procedimentos eletivos e as consequências do absenteísmo. Monitorar mensalmente a taxa de absenteísmo e comparar com os dados anteriores para avaliar a eficácia das ações implementadas.

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 uma densidade de IRAS de 20,16 (gráfico 9).

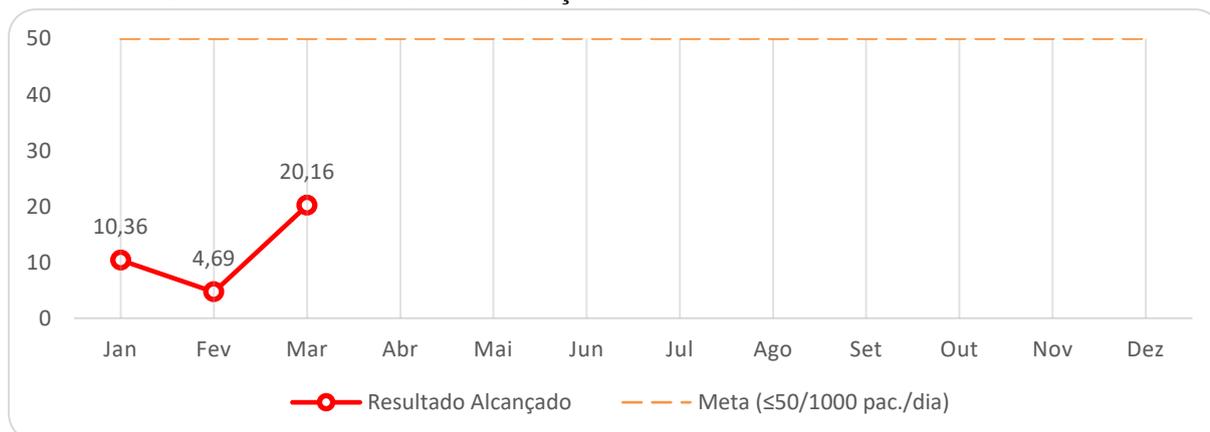
Causa

Foram identificadas 05 IRAS, sendo 02 pneumonias associadas à ventilação, 02 infecções primárias de corrente sanguínea e 01 infecção do trato urinário. A justificativa se deu devido ao aumento de pacientes com dispositivos. Em fevereiro foram 10,33% de pacientes com ventilação mecânica (ante 21,37% em março), 22,07% com catéter central (ante 29,44%) e 32,39% (ante 31,85%). A taxa geral de dispositivos foi 64,79% (ante 82,66% neste mês).

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

Foi verificada uma TxIP de 76,92% (gráfico 10).

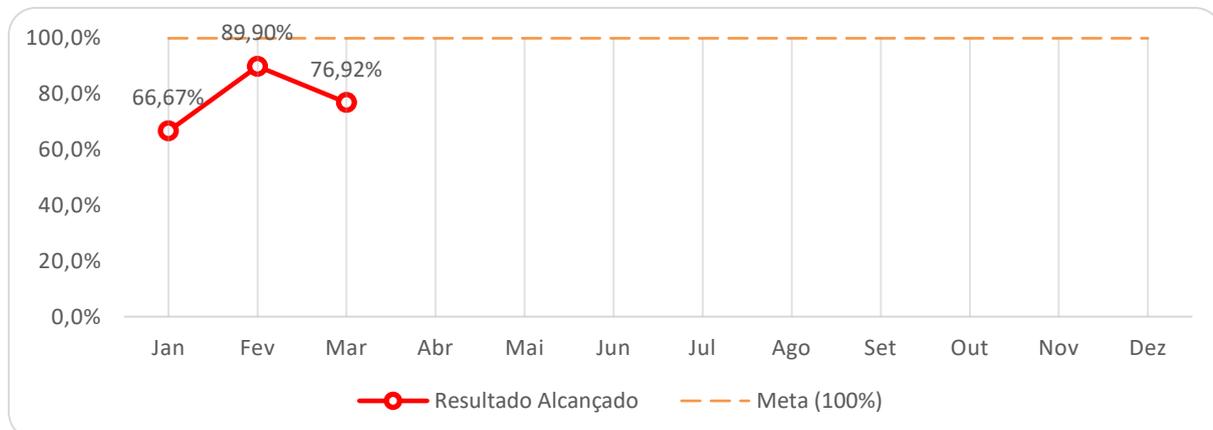
Causa

Fragilidade no cumprimento do Protocolo de Segurança do Paciente por parte da equipe assistencial.

Ação

Melhorar a adesão da equipe assistencial ao Protocolo de Segurança do Paciente. Realizar uma reunião com a equipe para discutir as dificuldades enfrentadas no cumprimento do protocolo. Implementar auditorias periódicas para avaliar a adesão ao protocolo e identificar áreas de melhoria. Garantir que a liderança esteja envolvida e apoie as iniciativas de segurança do paciente, demonstrando compromisso com a melhoria contínua.

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

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

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

Foi registrado um NPS de 90,91% (gráfico 11).

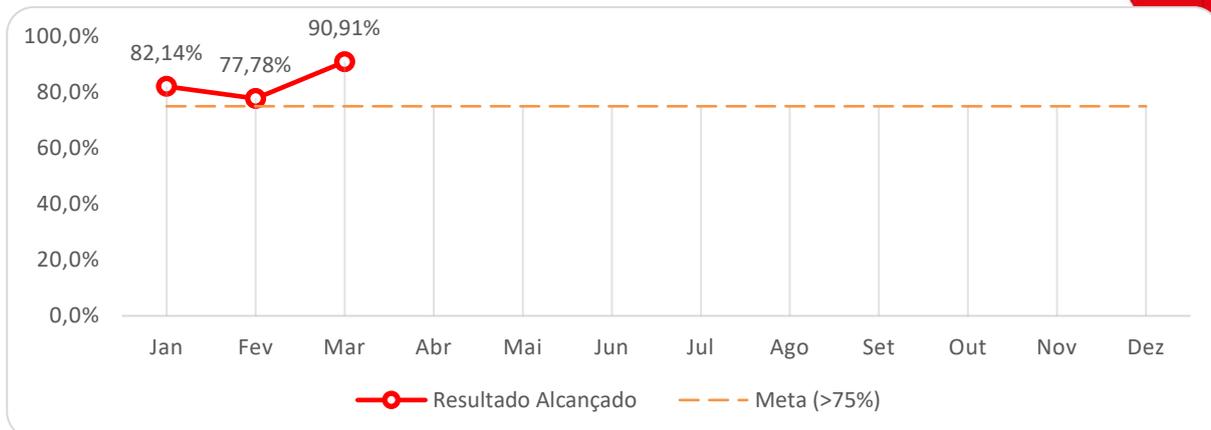
Causa

Nenhuma resposta detratora foi verificada nas coletas de satisfação. Tem-se tido uma preocupação e esforço para aumentar a amostra de dados a fim de que o indicador represente mais fidedignamente a satisfação com o serviço.

Ação

Aumentar a quantidade de formulários a fim de assegurar que as informações obtidas reflitam melhor a satisfação dos usuários, contribuindo para a precisão do indicador NPS. 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 15,36% (gráfico 12).

Causa

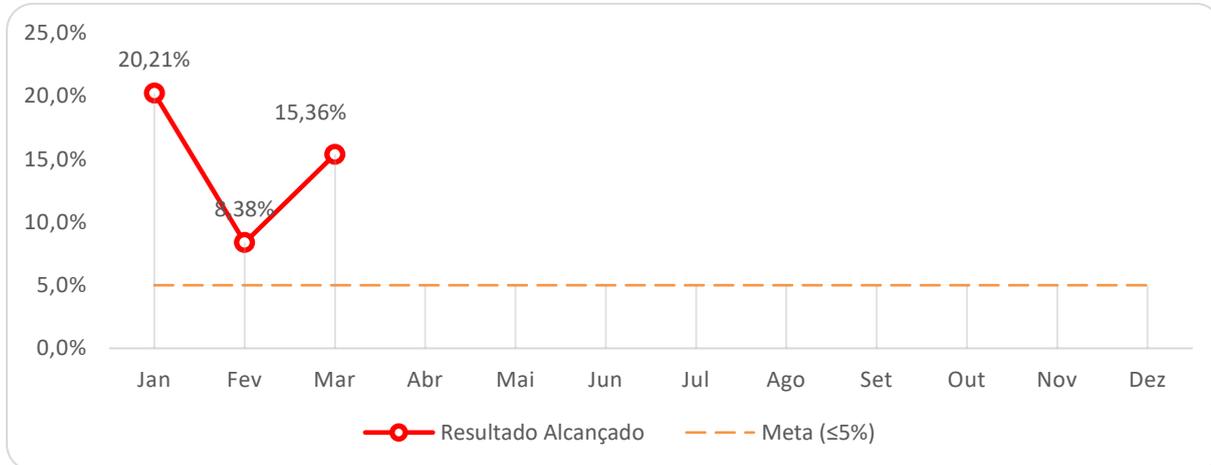
A Gerência Financeira da PBSAÚDE informou que o Indicador calculado está de acordo com a definição aplicada para o índice. O índice ficou um acima da meta pactuada, pelo fato da OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) ser a despesa mais relevante, dentro da base cálculo.

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 farmacêutica Responsável Técnica, 66.558 (sessenta e seis mil, quinhentos e cinquenta e oito) itens (medicamentos e materiais) foram consumidos no mês de março, totalizando uma despesa de R\$ 103.282,69 (cento e três mil, duzentos e oitenta e dois reais e sessenta e nove centavos). A posição atual de estoque contabiliza R\$ 146.305,42 (cento e quarenta e seis mil, trezentos e cinco reais e quarenta e dois centavos) (Apêndice 1)

O total de perdas e avarias foi de 743 (setecentos e quarenta e três itens) de materiais vencidos, totalizando R\$ 2.785,74 (dois mil, setecentos e oitenta e cinco reais e setenta 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 março foi constatado o cumprimento de todas as metas pactuadas para a realização de procedimentos, seja a meta geral, sejam as por especificidades (assistenciais). A cardiologia obteve um crescimento de mais de 86% em relação ao mês anterior, tendo contribuído significativamente o desempenho geral.

Dentre os indicadores observou-se redução da taxa de eventos adversos e aumento na taxa de absenteísmo, todavia uma queda também na taxa de identificação do paciente. Inicialmente supõe-se que o aumento da demanda tenha favorecido a queda na identificação do paciente. A 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. O indicador do NPS obteve melhores resultados mantendo a tendência já observada nos meses anteriores. No próximo mês serão iniciadas as capacitações setoriais sobre o preenchimento do novo checklist de cirurgia segura e haverá a presença do Núcleo de Segurança do Paciente dentro da Hemodinâmica para incentivar o preenchimento do TimeOut.

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

APÊNDICE

APÊNDICE 1

Ofício Nº. 003/2024 FARMÁCIA HEMODINÂMICA-CG

Campina Grande, 01 de Abril de 2025.

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

Assunto: CONSUMO MENSAL - MARÇO 2025 E POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL EM 01/04/2025

RELATÓRIO CONSUMO MARÇO 2025 E POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL 01/04/2025			
MÊS	CONSUMO: QUANTIDADE ITENS	CONSUMO: VALOR TOTAL MÊS	POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL 01/04/2025
MARÇO	66558	R\$ 103.282,69	R\$ 146.305,42

Atenciosamente,

LAISLA RANGEL PEIXOTO
Farmacêutica Responsável Técnica
CRF-PB 04327 - Mat. 1645
Hemodinâmica HETDLGF

APÊNDICE 2

Ofício N°. 002/2025 FARMÁCIA HEMODINÂMICA-CG

Campina Grande, 01 de Abril de 2025.

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

Assunto: RELATÓRIO DE PERDA E AVARIAS - MARÇO 2025 E POSIÇÃO ESTOQUE ATUAL EM 01/04/2025:

RELATÓRIO PERDAS E AVARIAS MARÇO 2025

MÊS FEVEREIRO	QUANTIDADE ITENS	VALOR TOTAL
MEDICAMENTOS	456	R\$ 2470.2937
MMH	365	R\$ 315.45
TOTAL	743	R\$ 2785.7437

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-III 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	1.328.779,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.171.842,18	347.653,52
- 1.1 - Folha de Pagamento - Pessoal	1.189.909,93	1.264.061,43	1.238.092,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.692.077,40	307.673,12
- 1.2 - FGTS	92.811,92	99.654,90	91.687,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278.154,15	23.179,51
- 1.3 - Provisões (13º e férias)	197.547,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.547,50	16.462,28
- 1.4 - Rescisões	4.062,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.062,33	338,61
2. Serviços Contratados	732.182,88	712.739,55	855.403,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300.325,77	191.693,81
- 2.1 - Serviços de Assistência	732.182,88	712.739,55	855.403,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300.325,77	191.693,81
- 2.1.1 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Cardiologia	277.650,70	265.066,18	354.982,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897.699,60	74.793,30
- 2.1.2 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Endovascular	163.481,68	167.884,67	182.524,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513.900,49	42.825,04
- 2.1.3 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Neuro radiologia	119.126,48	96.112,70	113.495,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.737,02	27.394,75
- 2.1.4 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Anestesiologia	132.900,00	142.100,00	161.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436.300,00	36.350,00
- 2.1.5 - Esterilização - Central de Esterilização Campinense LTDA	0,00	2.484,00	4.738,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.332,60	602,72
- 2.1.6 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Diagnostics	509,11	509,11	509,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527,33	127,28
- 2.1.7 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Deo Engenharia	37.140,00	37.140,00	37.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.420,00	9.285,00
- 2.1.8 - Contratos c/ Pessoa Jurídica - Internet	1.400,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	350,00
3. Material	509.159,44	401.769,39	623.799,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534.769,04	127.896,61
- 3.1 - Medicamentos - Farmácia Hemodinâmica	119.005,58	110.254,59	103.232,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332.544,44	28.386,70
- 3.2 - Material de Cirurgia - OPVE	388.985,50	266.574,59	515.035,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169.485,08	97.374,59
- 3.3 - Material - Fisioterapia	633,00	1.189,00	1.189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.074,00	256,17
- 3.4 - Material - Almoço/infância	2.537,28	3.774,85	4.226,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.540,42	878,37
4. Gerais														
6. SUB-TOTAL DESPESAS COM CUSTEIO	2.725.666,80	2.472.269,21	2.808.980,88	0,00	8.006.518,89	667.243,24								
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
- 9.2 - 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	492,00	41,00								
12. TOTAL ORÇAMENTO (Item 6 e/Item 11 (relação OTO))	2.725.666,80	2.472.269,21	2.808.980,88	0,00	8.006.518,89	667.243,24								

Responsável pelo preenchimento: **LEONARDO ALVES QUINTO**
Cargo: **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, MATRÍCULA 1378**
Data: **06/04/2025**

Figura 3 – Planilha Apura SUS – Administrativo.
Fonte: Planilha Apura SUS 2025 – Hemodinâmica CG – PBSaúde.