

# **RELATÓRIO DE GESTÃO**

## **HOSPITAL METROPOLITANO**

### **DOM JOSÉ MARIA PIRES**

**MARÇO**  
**2024**

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

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

## **LISTA DOS APÊNDICES**

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação da Farmácia Hospitalar	54
Apêndice 2 – Descritivo de Perdas, Avarias e Valores Economizados – Coordenação da.....	51
Apêndice 3 – Processos administrativos do Hospital Metropolitano publicados em Diário ...	62
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 DEFINIÇÕES<sup>1</sup>

- **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:**<sup>2</sup> 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.<sup>3</sup>
- **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

---

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

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

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

- **Leitos Bloqueados:** É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento em que é realizado o censo não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).
- **Leitos Operacionais:** É o leito em utilização e o leito passível de ser utilizado no momento do censo, ainda que esteja desocupado.
- **Leitos Transitórios:**<sup>4</sup> 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:**<sup>5</sup> Todo paciente com idade até 17 anos, 11 meses e 29 dias. Incluem-se os neonatos, infantes, escolares, juvenis e adolescentes.
- **Período Perioperatório:**<sup>6</sup> 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.

---

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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 .

<sup>6</sup> 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

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO</b> .....	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
<b>2</b>	<b>AÇÕES DE DESTAQUE</b> .....	13
<b>3</b>	<b>GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE</b> .....	19
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES .....	19
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL .....	21
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) .....	24
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA .....	27
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS .....	30
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE .....	32
<b>4</b>	<b>INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b> .....	34
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL) .....	34
4.2	ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR) .....	35
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH) .....	36
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOC) .....	37
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI) .....	39
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE) .....	40
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC) .....	41
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO) .....	42
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA) .....	42
4.10	TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB) .....	42
	GRÁFICO 39 – TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB) .....	43
<b>5.</b>	<b>OUTROS INDICADORES</b> .....	43
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC) .....	43
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS) .....	44
5.3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS) .....	46
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO .....	47
5.4.1	Atividades Desenvolvidas/Em Execução .....	47

<b>5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS .....</b>	<b>53</b>
<b>5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL .....</b>	<b>54</b>
<b>5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO .....</b>	<b>54</b>
<b>6. CONCLUSÕES .....</b>	<b>55</b>

## 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 março 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 PB SAÚDE.

### 1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

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

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP.

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

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 março/2024.

### TREINAMENTOS REALIZADOS (MARÇO/2024)

TÍTULO	TIPO DE MODALIDADE E	MODALIDADE	PUBLICO ALVO	CH	QUANTIDADE DE INSCRITOS	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES
Minicurso "Manejo Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca": AULA 8 - Cuidados de Enfermagem no Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca	Treinamento	Remota	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	01 hora	50	13
Treinamento Operacional de Ventilador Mecânico Bellavista 1000 para Pacientes de Alta Complexidade	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas	02 horas	13	13
Treinamento Operacional de Ventilador Mecânico Bellavista 1000 para Pacientes de Alta Complexidade	Treinamento	Presencial	Fisioterapeutas	2 horas	8	8
As Pontencialidades do Acompanhamento Social no Contexto Hospitalar	Treinamento	Presencial	Assistentes Sociais	4 horas	11	12
Dia Nacional de Atenção à Disfagia: sintomas, fatores de risco e consequências	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Fisioterapeutas + Médicos	2 horas	41	41
Serviço de Informação de Medicamentos: Informe nº 08/2024 Hoparina Sódica	Treinamento	Presencial	Enfermeiros + Auxiliares	1 hora	9	9

5000UI / 0,25ml (Desabastecimento Temporário e Diferença entre as Apresentações Padronizadas)			de Farmácia			
Serviço de Informação de Medicamentos: Informe nº 08/2024 Hoparina Sódica 5000UI / 0,25ml (Desabastecimento Temporário e Diferença entre as Apresentações Padronizadas)	Treinamento	Presencial	Enfermeiros + Médicos + Farmacêuticos	1 hora	10	10
Serviço de Informação de Medicamentos: Informe nº 08/2024 Hoparina Sódica 5000UI / 0,25ml (Desabastecimento Temporário e Diferença entre as Apresentações Padronizadas)	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Farmácia	1 hora	3	3
Serviço de Informação de Medicamentos: Informe nº 08/2024 Hoparina Sódica 5000UI / 0,25ml (Desabastecimento Temporário e Diferença entre as Apresentações Padronizadas)	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Farmácia + Farmacêuticos	1 hora	4	4
Serviço de Informação de Medicamentos: Informe nº 08/2024 Hoparina Sódica 5000UI / 0,25ml (Desabastecimento Temporário e Diferença entre as Apresentações Padronizadas)	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Farmácia + Farmacêuticos	1 hora	5	5
Serviço de Informação de Medicamentos: Informe nº 08/2024 Hoparina Sódica 5000UI / 0,25ml (Desabastecimento Temporário e Diferença entre as Apresentações Padronizadas)	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Farmácia	1 hora	2	2
Notificação de Evento Adverso (Registro de Notificação)	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos	1 hora	2	2

Acompanho Farmacoterapêutico Varfarina, INR e Enoxaparina	Treinamento	Presencial	Farmacêuticos	1 hora	1	1
Nutrição Parenteral	Treinamento	Presencial	Nutricionistas	1 hora	7	7
Nutrição Parenteral	Treinamento	Presencial	Nutricionistas	1 hora	4	4
Capacitação em Diluição de Tissel	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	9	9
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	17
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	21
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	17
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	18
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	14
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	14
Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes	3 horas	25	15

Nova Lei de Licitação (Lei Federal nº 14.133/2021)	Treinamento	Presencial	Administrativos Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	3 horas	25	11
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Maqueiros	1 hora	3	3
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	4	4
Atualização do Fluxo de Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Farmácia + Farmacêutica	1 hora	3	3
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Maqueiros	1 hora	2	2
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Maqueiros	1 hora	1	1
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Estoquistas	1 hora	2	2
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Estoquistas	1 hora	2	2
NR-06: EPI - Sobre o Uso dos Óculos de Segurança Incolor	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	2	2
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Biomédicos	1 hora	2	2
Atualização do Fluxo de Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Enfermeiros + Fisioterapeutas	1 hora	3	3
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	7	7
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem +	1 hora	4	4

			Enfermeiros			
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Maqueiros	1 hora	1	1
Treinamento de Orientações/Instruções de Uso da Cinta Ergonômica	Treinamento	Presencial	Maqueiros	1 hora	1	1
Dia do Profissional de Segurança - Dia do Ouvidor + Dia do Médico Clínico	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Coordenadora da Ouvidoria + Médicos	1 hora	4	4
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	8	8
Treinamento de EPI: Calçado de Segurança	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	1	1
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Assistentes Administrativos	1 hora	2	2
Atualização do Fluxo de Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	1 hora	4	4
Treinamento sobre o Ato Inseguro ou Condição Insegura	Treinamento	Presencial	Auxiliares de Serviços Gerais	1 hora	22	22
Atualização do Fluxo de Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem	1 hora	6	6
NR-06: EPI - Sobre o Uso dos Óculos de Segurança Incolor	Treinamento	Presencial	Fisioterapeuta	1 hora	1	1
Treinamento sobre o Ato Inseguro ou Condição Insegura	Treinamento	Presencial	Enfermeiras Auditoras	1 hora	1	1
Atualização do Fluxo de Acidente com Material Biológico	Treinamento	Presencial	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	1 hora	10	10

Treinamento sobre o Ato Inseguro ou Condição Insegura	Treinamento	Presencial	Operador + Auxiliares de Lavanderia	1 hora	5	5
NR-23: Roda de Fuga e Princípio de Incêndio (Noções Básicas)	Treinamento	Presencial	Auxiliares Administrativos + Assistentes Administrativos	1 hora	4	4
Monitorização Não-Invasiva	Treinamento	Remota	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros + Médicos	2 horas	53	42
Curso de AVC	Treinamento	Remota	Técnicos de Enfermagem + Enfermeiros	6 horas	60	75
					597	492

Fonte: Núcleo de Educação Permanente.

### 3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

#### 3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

##### Análise Crítica

##### Fato

Houveram 393 internações, com um maior destaque para a Cardiologia clínica adulto/pediátrico. (gráficos 1-5).

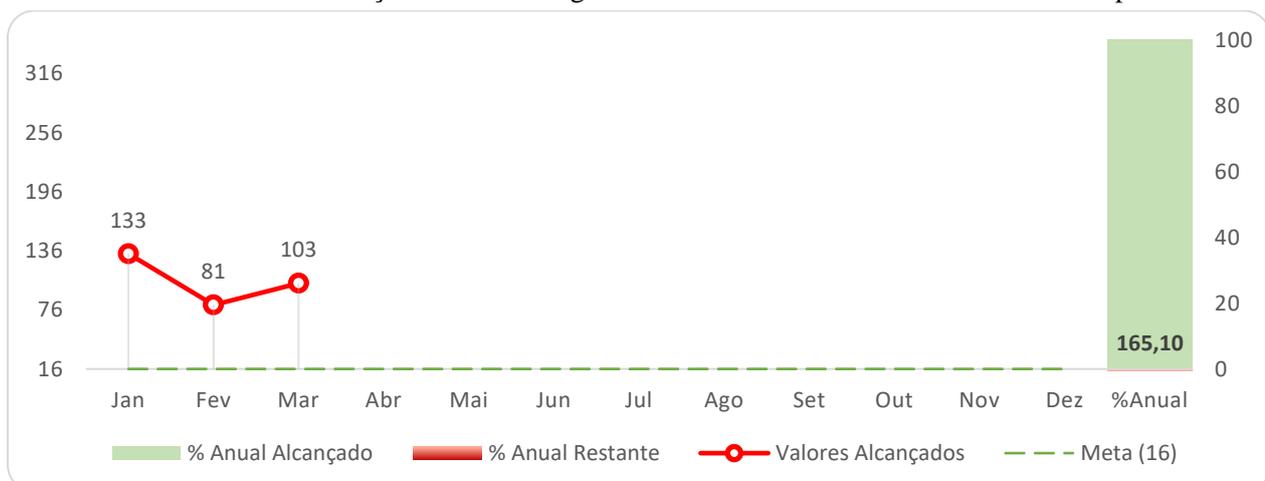
##### Causa

O aumento do número de internações do mês de março foi devidamente justificado por ser um com mais dias úteis comparado ao mês anterior e menos feriado. Todos os componentes alcançaram a meta mensal pactuada, ultrapassando 118,33% da meta estimada para o período. Destaca-se a Cardiologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 543,75% da meta mensal pactuada, e a Neurologia clínica adulto/pediátrico que ultrapassou 203,70%.

##### Ação

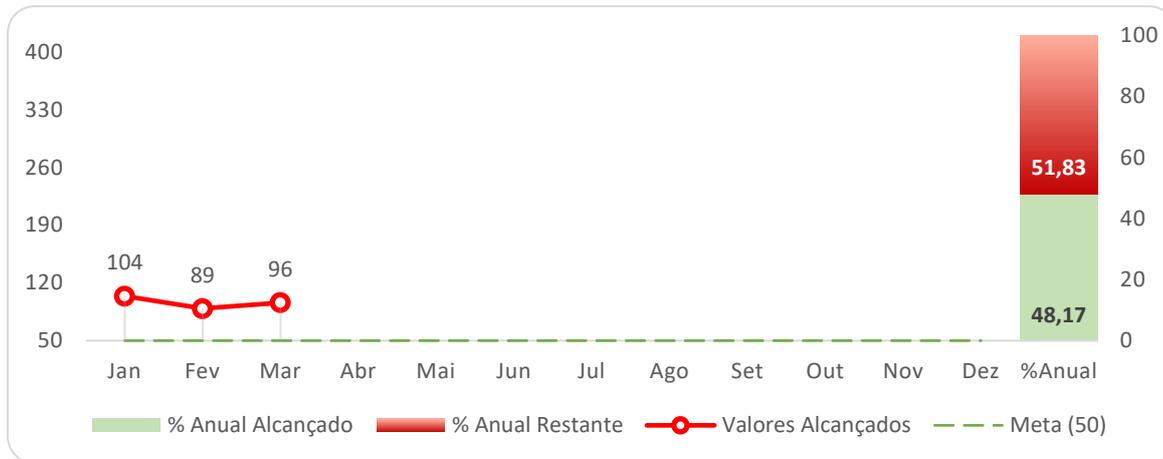
Manter o monitoramento das metas e continuar acompanhando a evolução dos resultados.

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



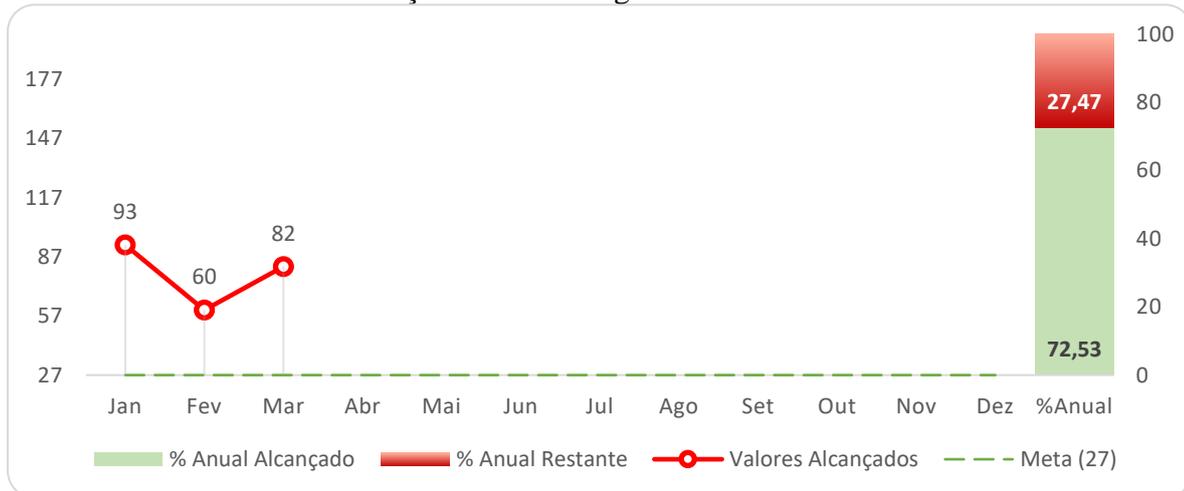
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



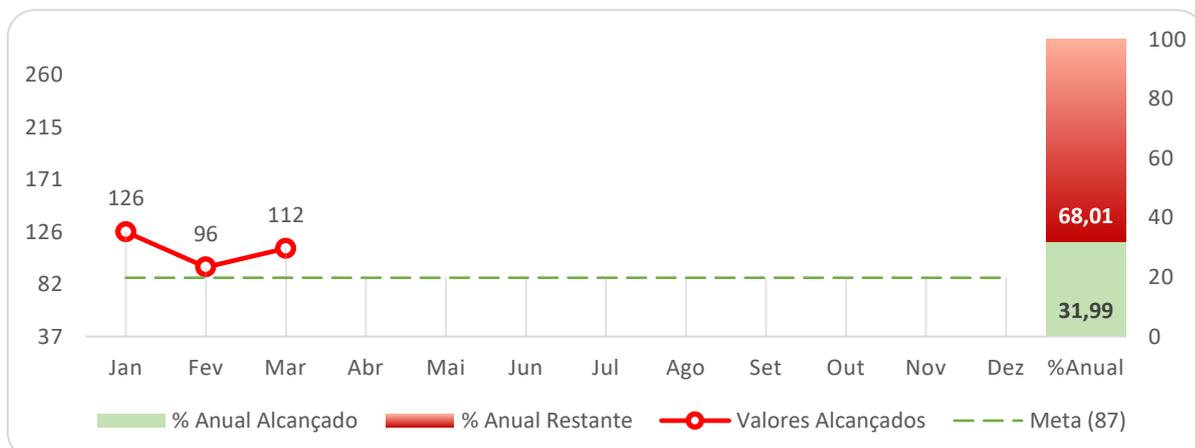
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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



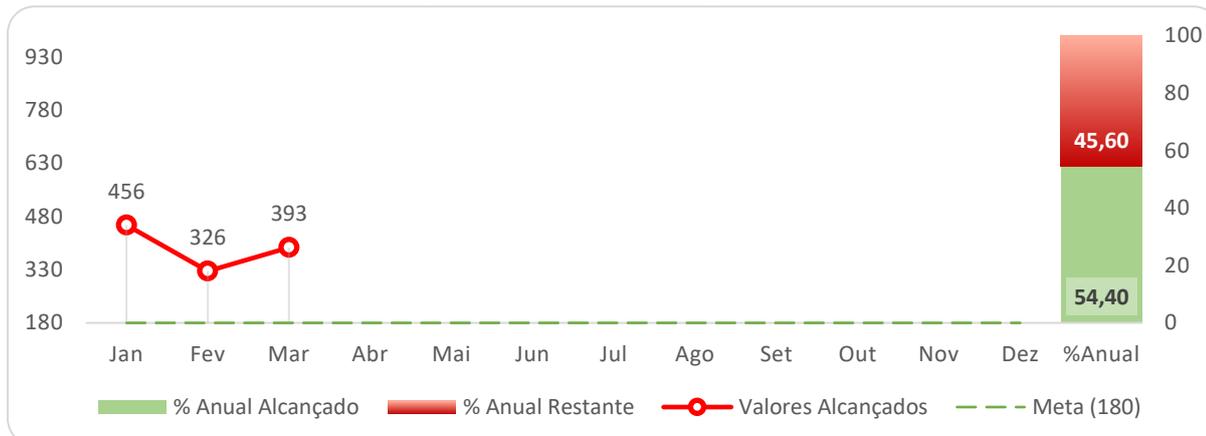
Fonte: Livros de Ocorrência da Enfermagem e Planilhas Diárias – HMDJMP.

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 1.814 consultas, 95,05% acima da meta pactuada (gráficos 6-11).

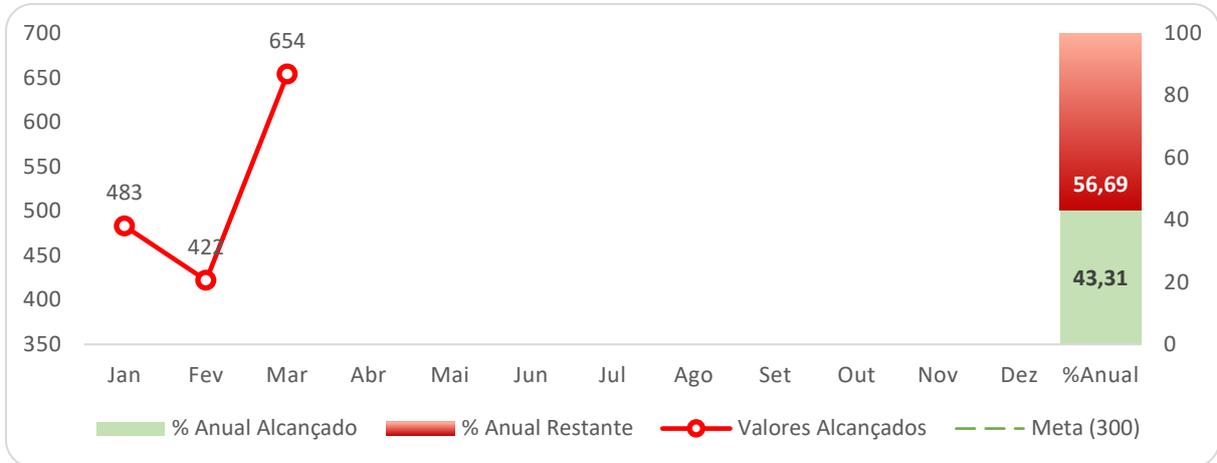
##### Causa

Todos os setores do ambulatório, obtiveram resultados positivos. Destacando-se a neurocirurgia adulto e infantil no mês de março, com 162% acima da meta mensal. É importante ressaltar que o atendimento total do componente ambulatorial do HMDJMP apresentou aumento significativo quando comparado ao mês anterior (291 atendimentos ambulatoriais a mais).

##### Ação

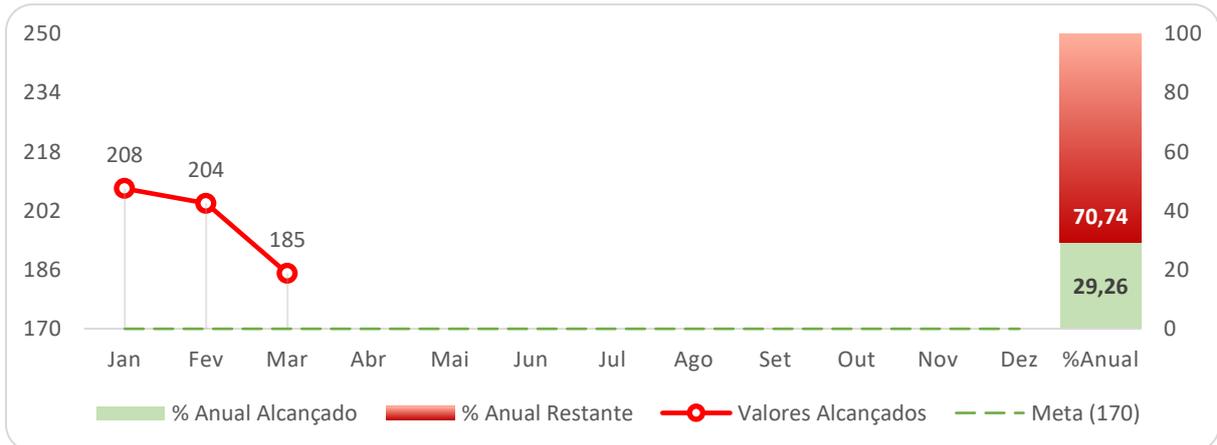
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos, além de realizar um planejamento em relação aos feriados a fim de não comprometer a demanda. Bem como, continuar no monitoramento constante das metas contratualizadas.

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



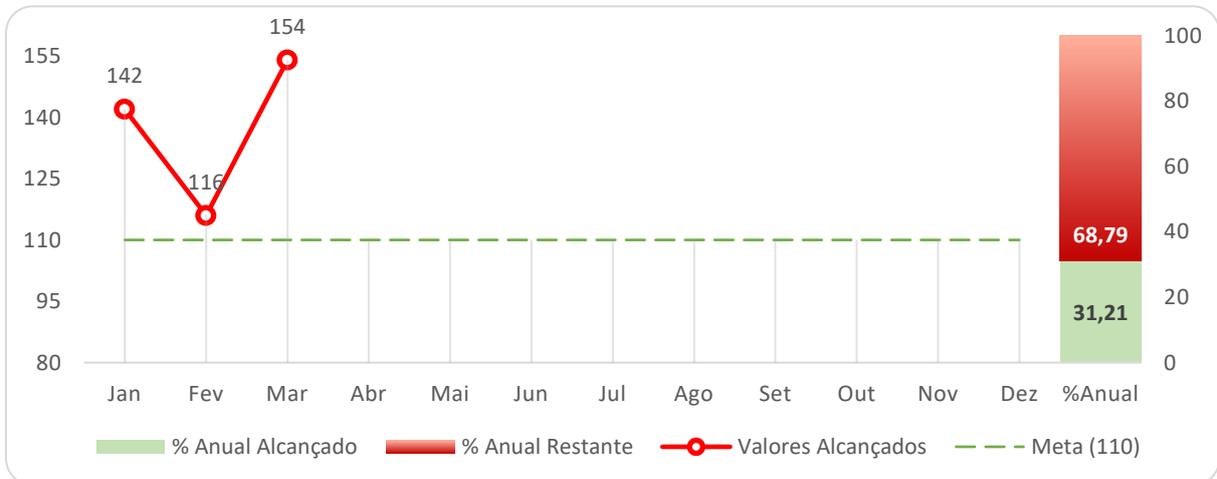
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



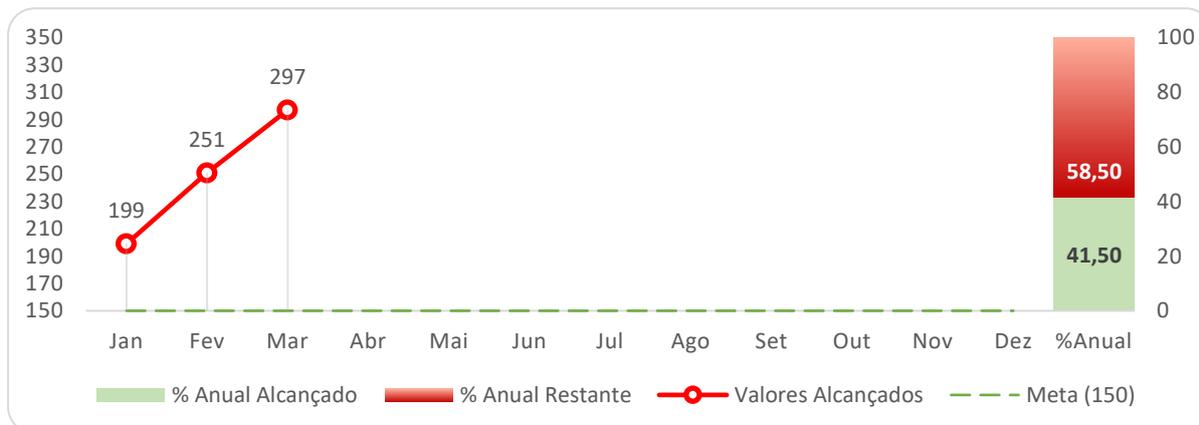
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



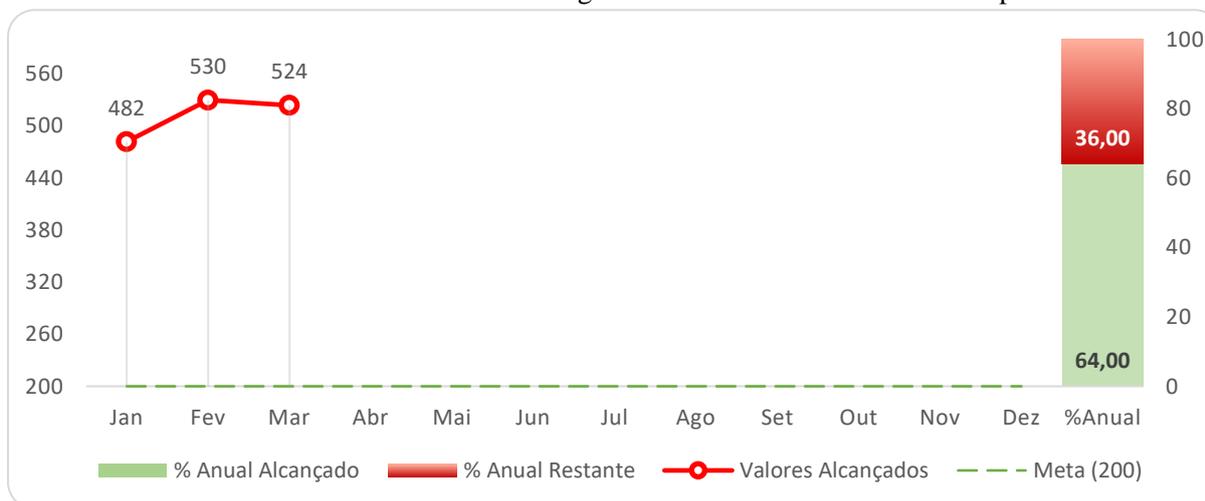
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



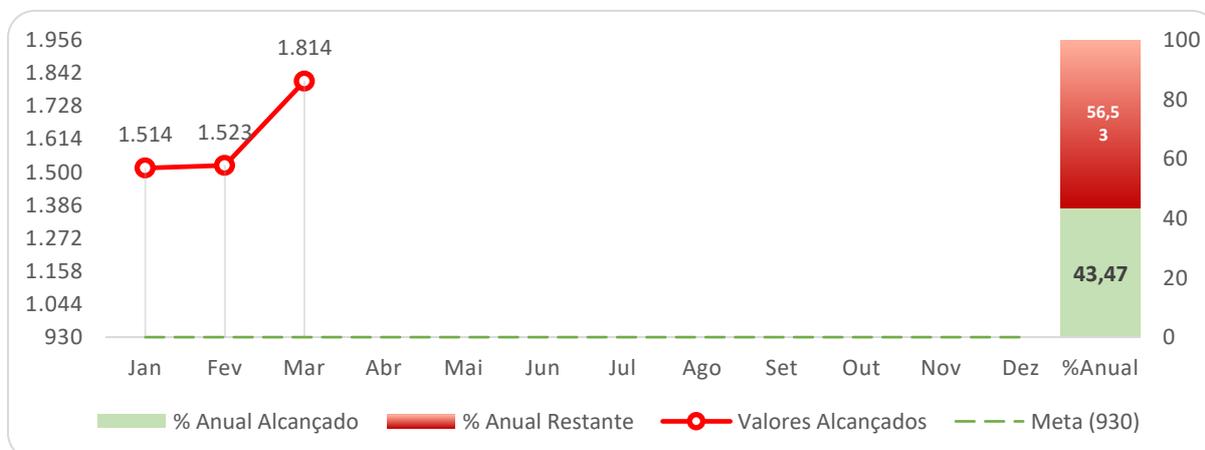
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

### 3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

#### Análise Crítica

##### Fato

Foram realizados 3.697 exames diagnósticos, ultrapassando a meta mensal esperada (gráficos 12-20).

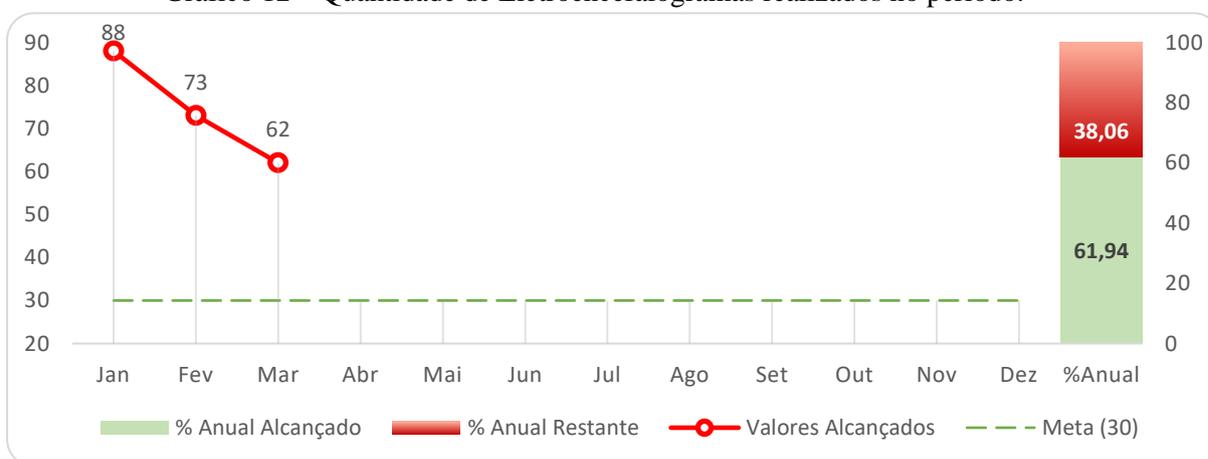
##### Causa

Todos os procedimentos diagnósticos obtiveram resultados positivos, comportando-se acima da meta mensal pactuada em 139,30%. Com maior destaque para a eletroencefalografia e eletroencefalograma com meta de 213% e 206,67 % respectivamente.

##### Ação

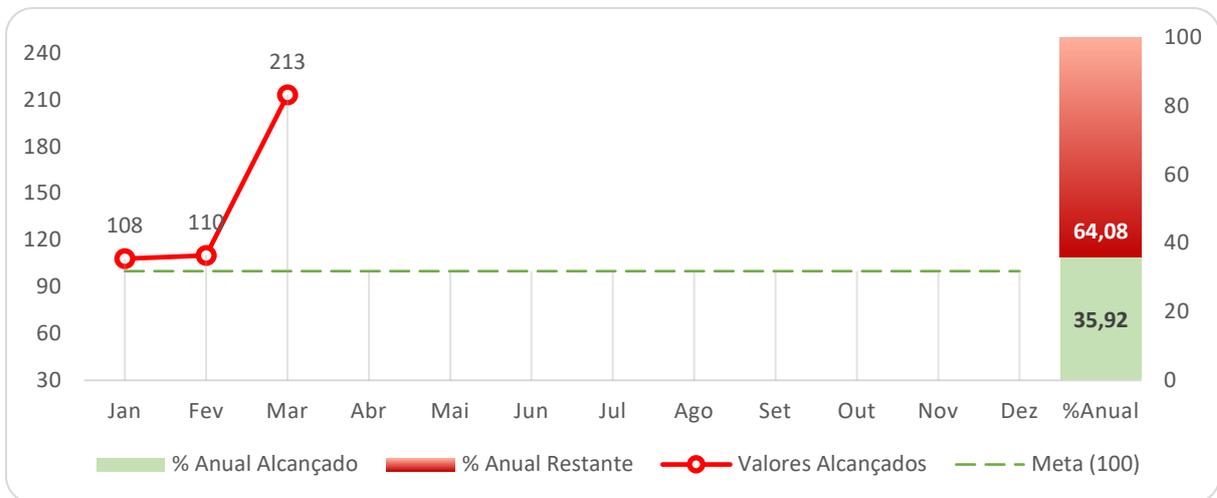
Manter a atual estratégia de ação de busca ativa e agendamentos e manter a gestão de máquinas e equipamentos a fim de assegurar o pleno funcionamento destes, evitando desídia a população.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados no período.



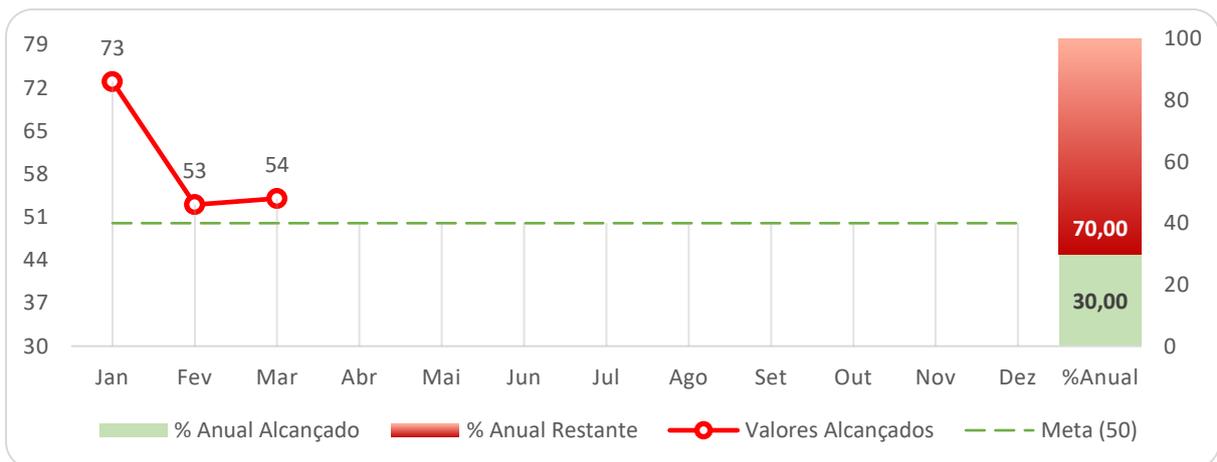
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas no período.



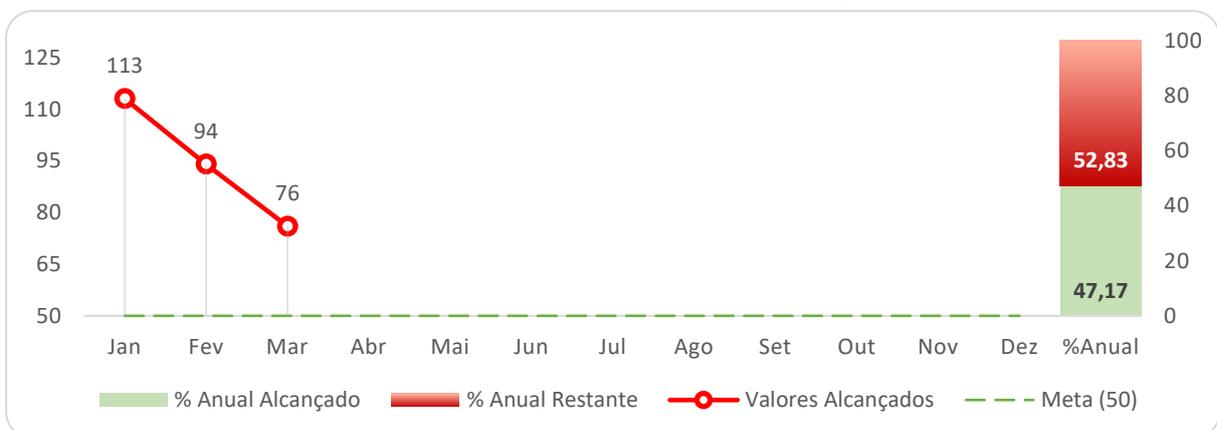
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas no período.



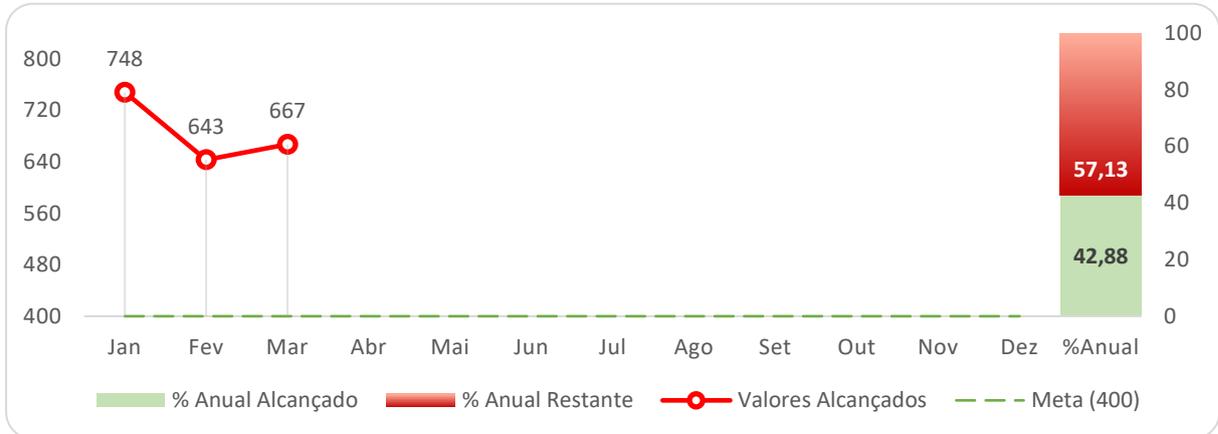
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados no período.



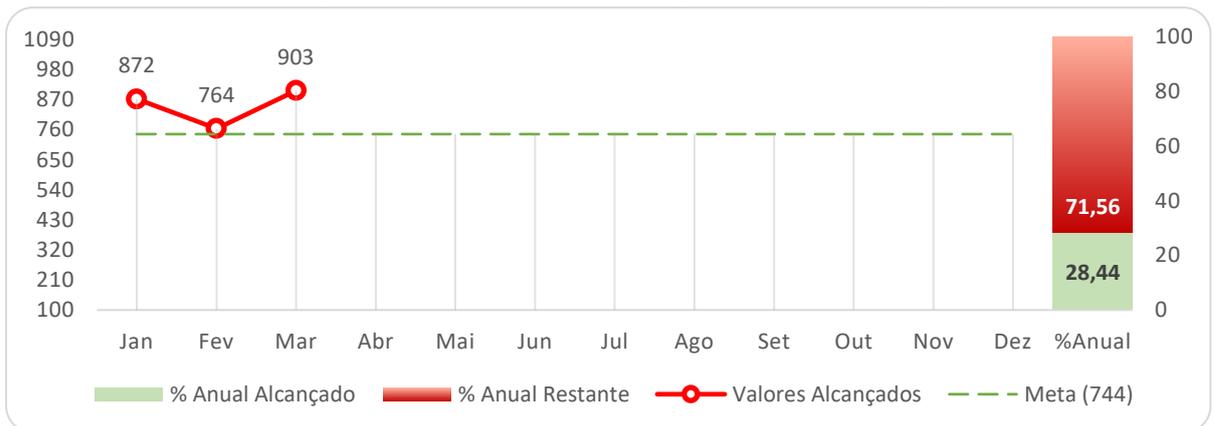
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas no período.



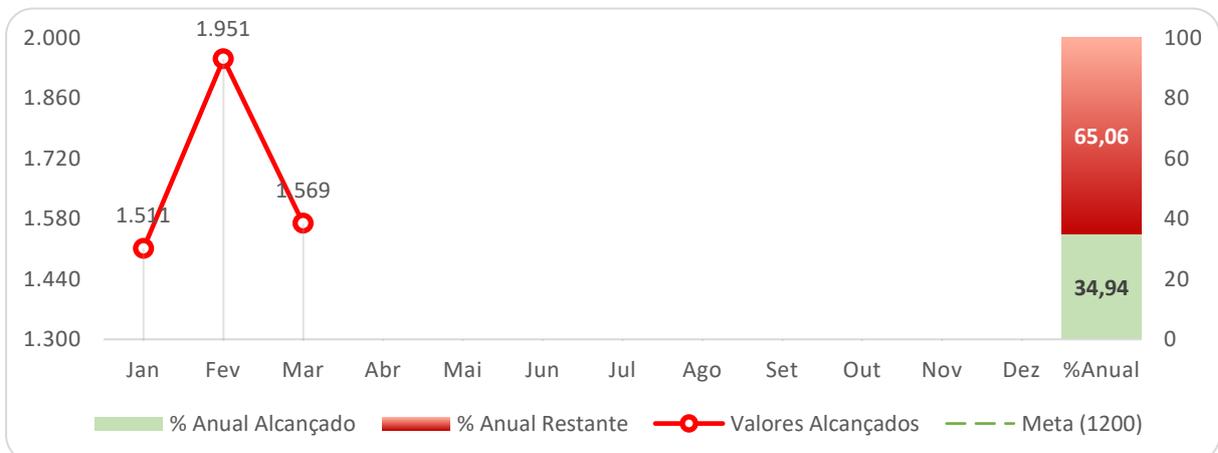
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas no período.



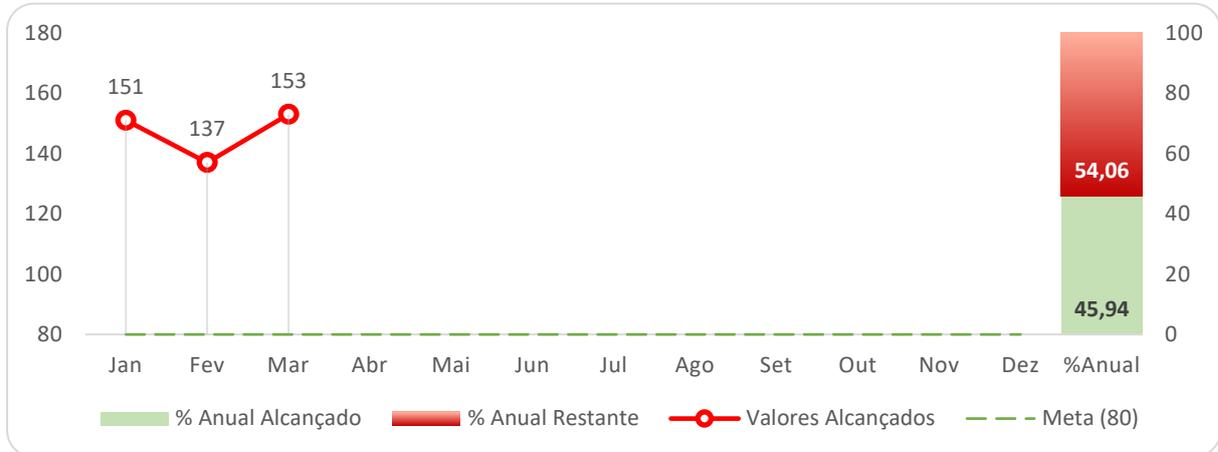
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas no período.



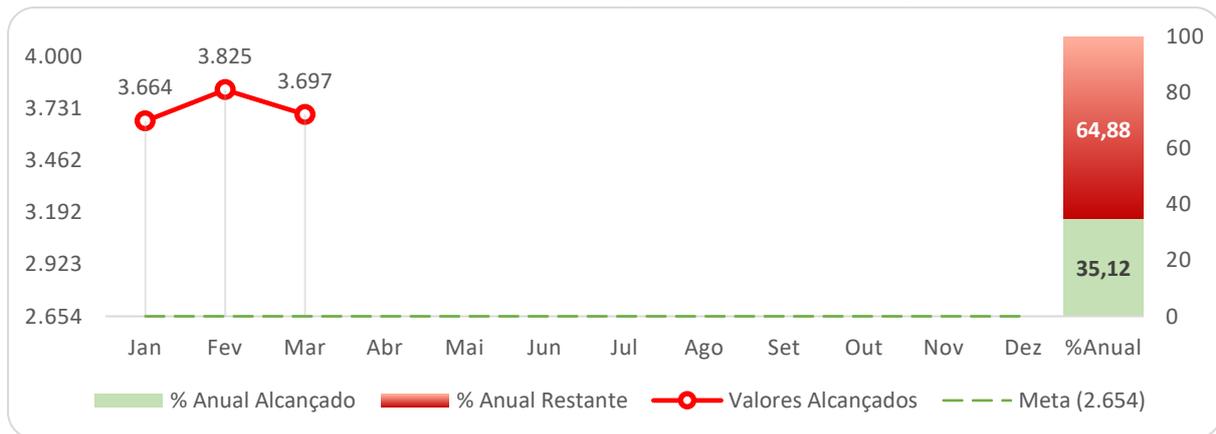
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

### 3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

#### Análise Crítica

#### Fato

Foram realizados 488 procedimentos no mês, ultrapassando a meta mensal (405 procedimentos) (gráficos 21-25).

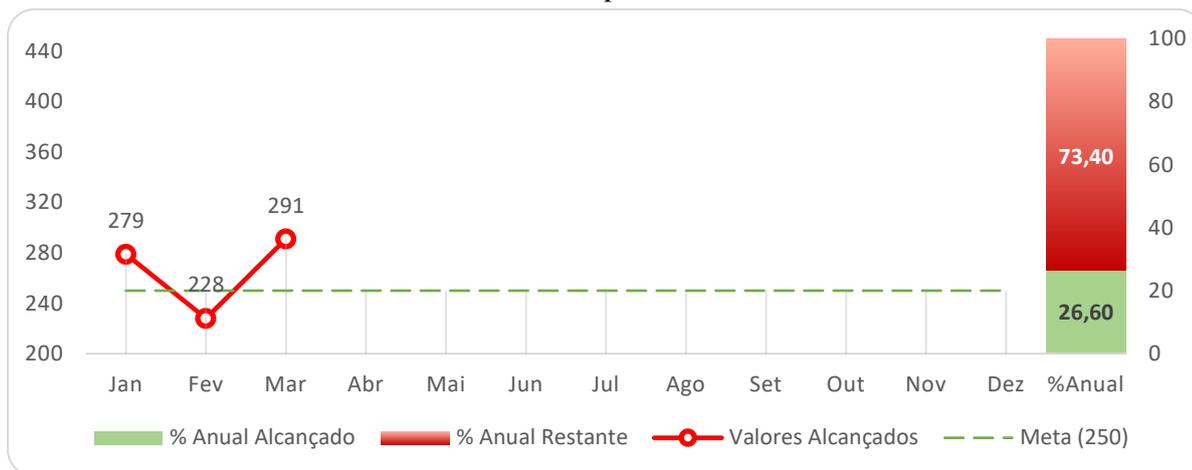
#### Causa

Todos os procedimentos obtiveram resultados acima da meta mensal estabelecida, com média geral de 120,49 % para o componente da medicina intervencionista. Destaca-se os procedimentos de diagnóstico e terapêuticos da Neurorradiologia que executou 138,89% da meta mensal pactuada.

## Ação

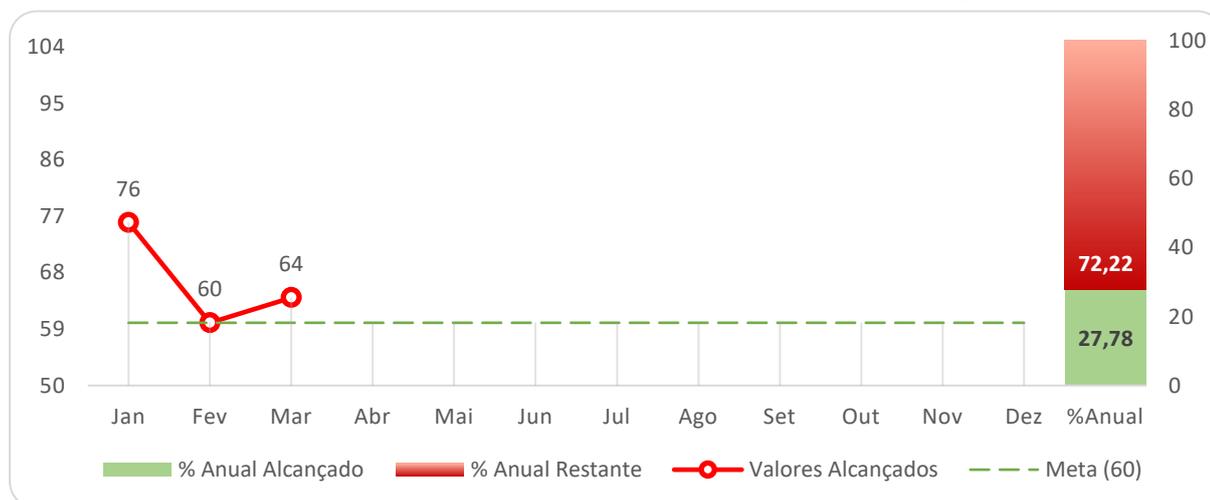
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes. E manter o monitoramento contínuo e efetivo da gestão dos indicadores e metas.

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



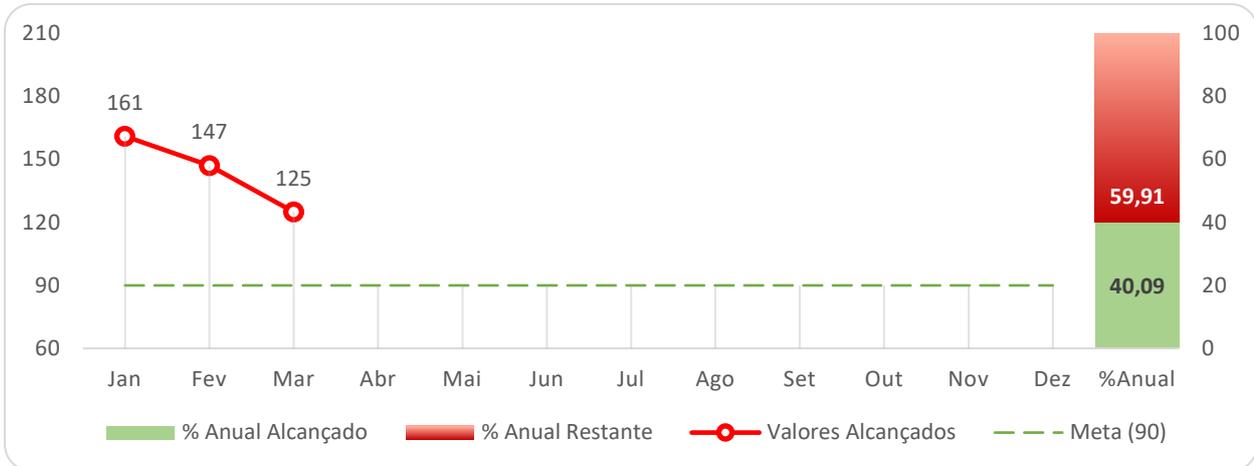
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados no período.



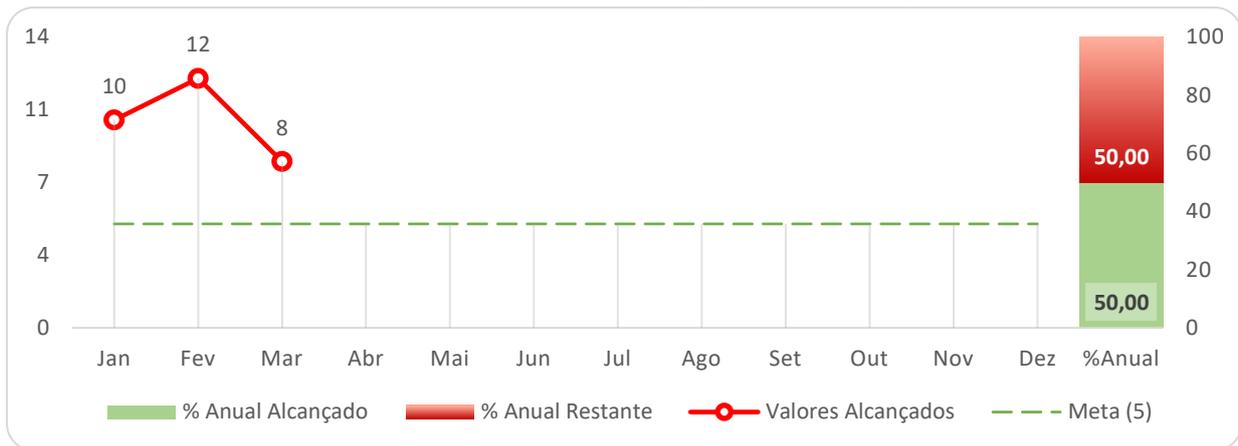
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



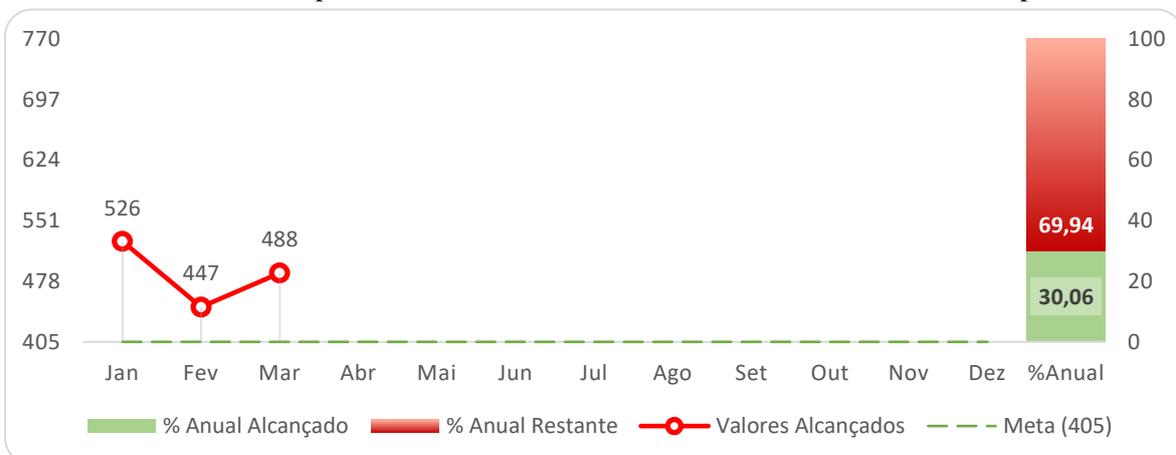
Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas no período.



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

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



Fonte: Planilhas diárias do CDI – HMDJMP.

### 3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

#### Análise Crítica

##### Fato

Foram realizados 427 procedimentos cirúrgicos, 151,18% a mais que a meta pactuada. (gráficos 26-31).

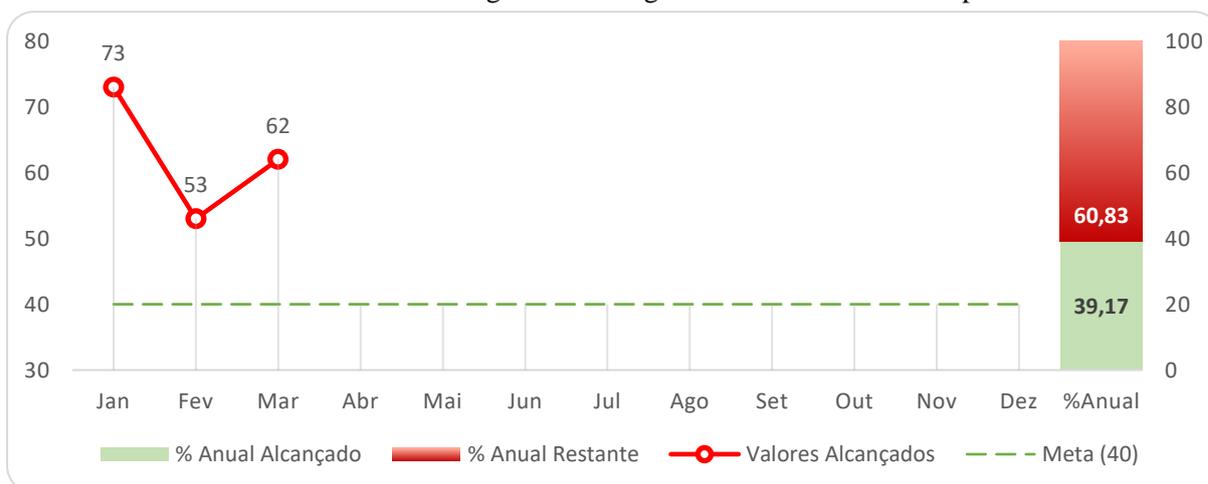
##### Causa

Todos os resultados da produção assistencial de cirurgias mantêm-se positivos. Cabe ressaltar um aumento do número total de procedimentos cirúrgicos em relação ao mês anterior. O alcance das metas se fundamenta com a otimização de cirurgias, eficiência no bate-mapa semanal, comprometimento das equipes cirúrgicas com a redução no tempo de espera por cirurgias e planejamento estratégico. Além destes, evidenciou-se melhorias nos procedimentos de auditoria dos procedimentos cirúrgicos.

##### Ação

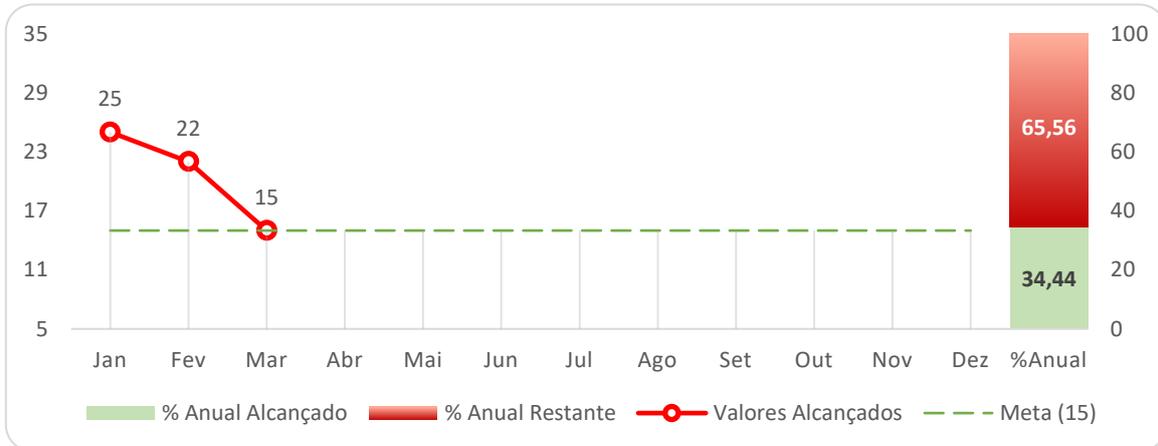
Manter as estratégias atuais, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais pacientes.

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



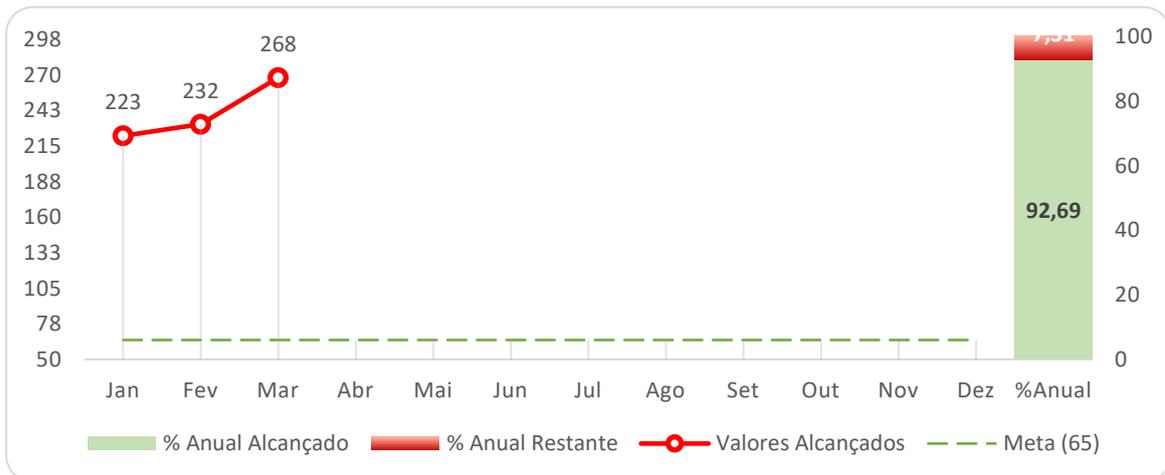
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



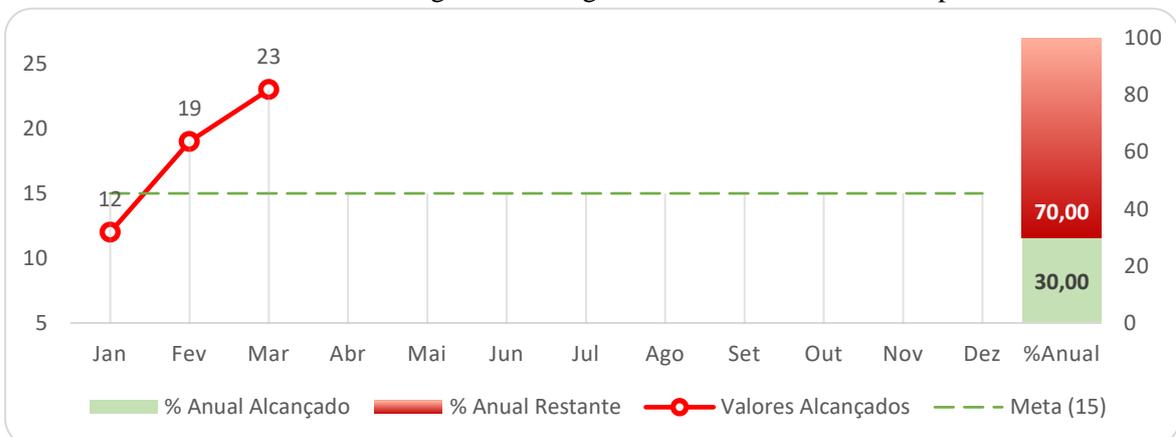
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



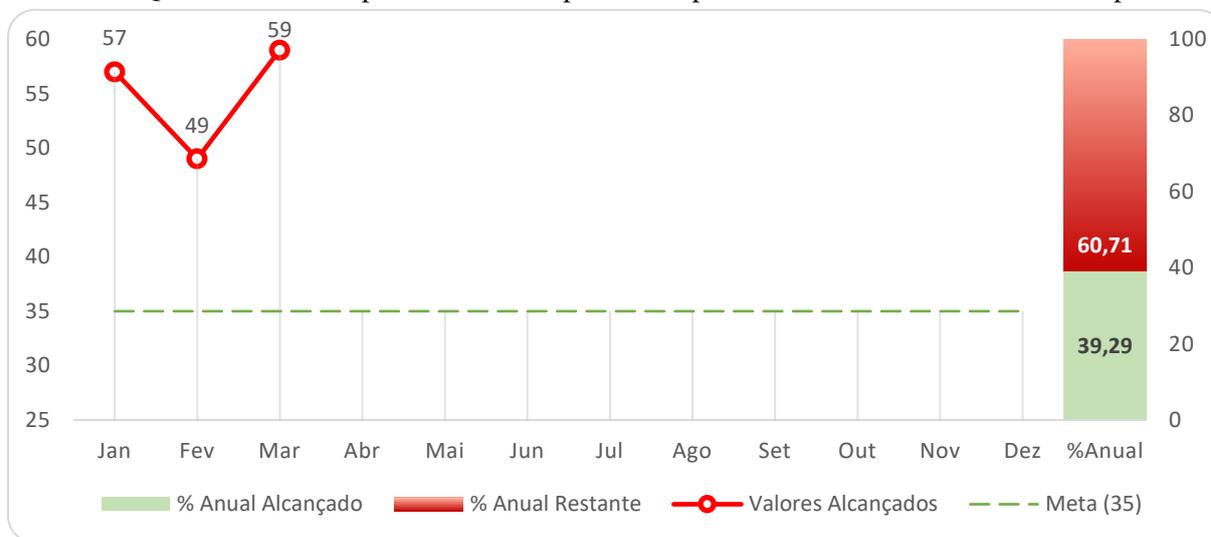
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas no período.



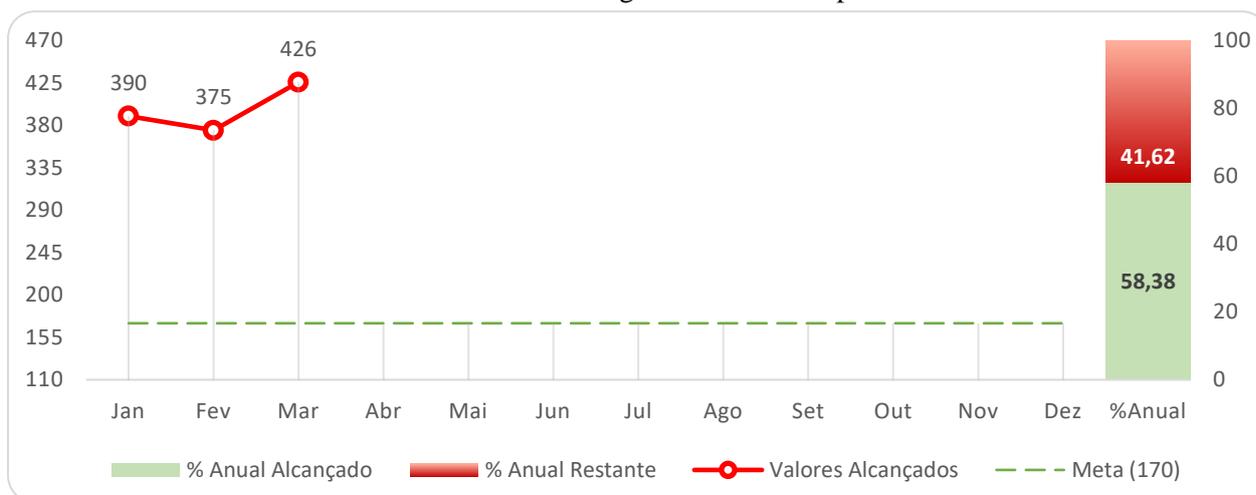
Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

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



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas no período.



Fonte: Auditoria Médica do HMDJMP.

### 3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

#### Análise Crítica

#### Fato

Ao total, contabilizaram-se 6.819 ações e serviços em saúde no mês de março. (gráfico 32).

#### Causa

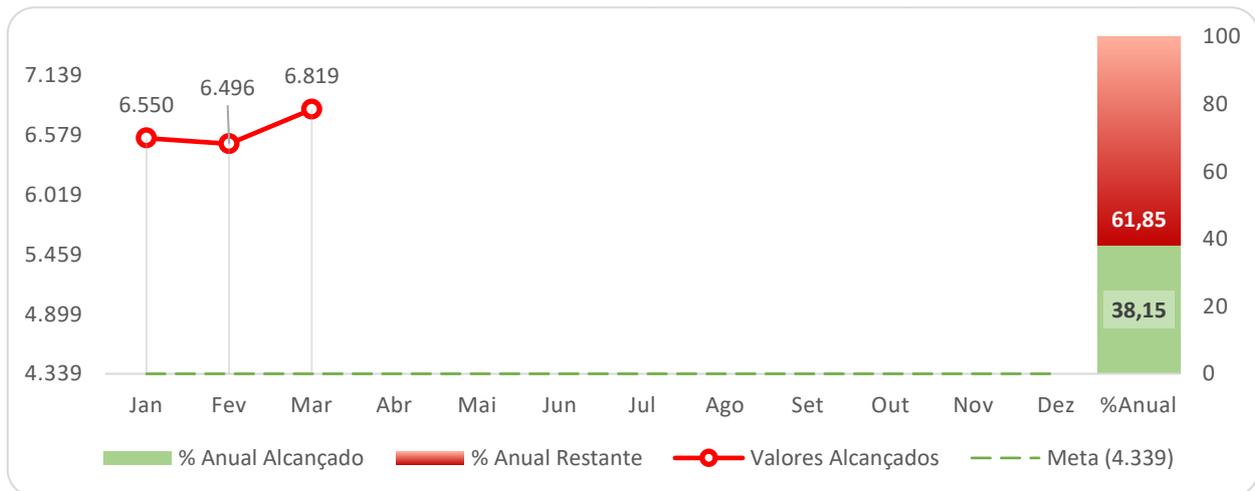
Os resultados gerais mantêm-se positivos, com 157% da meta mensal atingida. Houve um aumento significativo dos valores em relação aos meses anteriores. Com maior destaque para o

componente das internações e da produção cirúrgica, perfazendo um total de 218% e 251% respectivamente, de meta atingida.

**Ação**

Continuar acompanhando os resultados e atuar nas fragilidades encontradas.

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

## 4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

### 4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)

Mensura a quantidade de funcionários contratados por leitos operacionais. Em face da falta de padronização quanto à fórmula de mensuração deste indicador, adotamos a recomendação a seguir<sup>7</sup>:

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

#### Análise Crítica

##### Fato

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

##### Causa

O Indicador Relação do Pessoal / Leito objetiva a análise adequada do dimensionamento para atender cada leito hospitalar, assegurando a melhor relação custo-efetividade por leito. Observa-se um valor levemente acima do estimado (< 6,5) caracterizando um pequeno no número de funcionários (1581 funcionários) e uma pequena oscilação número de leitos operacionais.

##### Ação

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

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

<sup>7</sup> 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](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49891998001100004&lng=en&nrm=iso&tlng=pt). Acesso em: 14 Nov. 2022.

## 4.2 ÍNDICE DE RENOVAÇÃO OU ROTATIVIDADE DE LEITOS (IR)

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

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

\*Segundo referência<sup>8</sup>, leitos transitórios não devem ser contabilizados neste cálculo.

### Análise Crítica

#### Fato

Registrou-se índice de 2,00 (gráfico 34).

#### Causa

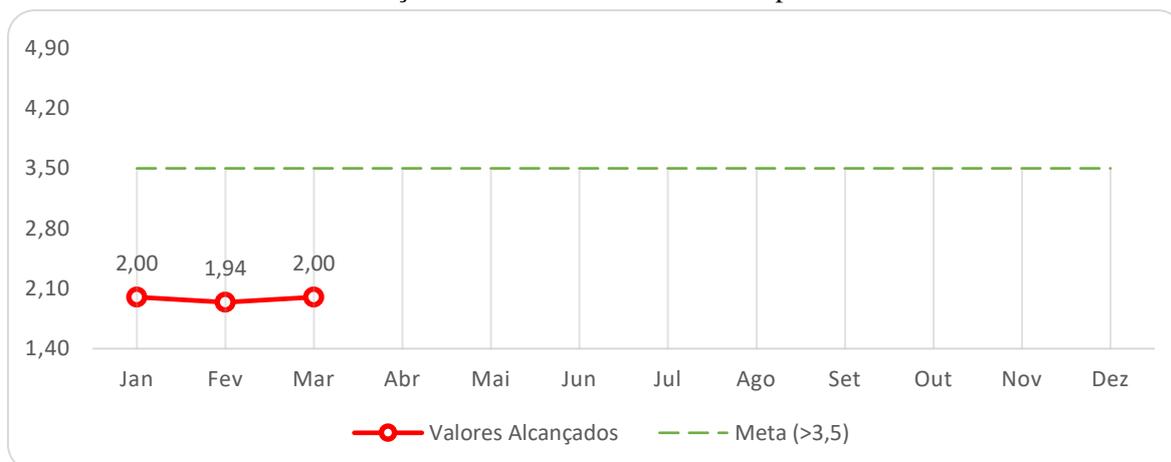
O giro de leitos é fundamentalmente afetado pelo total de saídas e a quantidade de leitos operacionais existentes. Já o total de saídas é influenciado pelo tempo de permanência na unidade: quanto mais tempo pacientes permanecem no hospital, menor é a quantidade de saídas externas. Com leve oscilação positiva em relação ao mês anterior, o índice de rotatividade de leitos apresentou o resultado de 2,0. Continuamos com dificuldade para otimizar as transferências intersetoriais e as altas hospitalares, isso contribui para um longo tempo de espera e/ou com leitos reservados que na verdade acabam por ficarem longos períodos ociosos, fatores como disponibilidade de transporte para traslado dos pacientes, problemas com a comunicação por contato telefônico familiar, recusa de pacientes e ou acompanhantes em seguir a terapêutica proposta (alta ou transferência).

#### Ação

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

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

#### 4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

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

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

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

#### Análise Crítica

##### Fato

Registrou-se índice de 13,06 (gráfico 35).

##### Causa

O TMPH é afetado pelo total de pacientes/dia e o número de saídas. Este índice encontra-se acima da meta almejada ( $\leq 10$ ). Sendo influenciado pelo perfil da Unidade, onde a prevalência são

<sup>9</sup> 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.

<sup>10</sup> \_\_\_\_\_. **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.

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

### Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

#### 4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)

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

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

\*Brasil (2002) informa que o cálculo da TxOc deve levar em conta os leitos instalados. Todavia, referências<sup>11,12</sup> 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 83,97 % (gráfico 36).

### **Causa**

A Taxa de ocupação Hospitalar apresentou um aumento significativo quando comparado aos meses anteriores, demonstrando que a Unidade vem atuando de forma positiva no gerenciamento dos leitos. Passado a sazonalidade anteriormente observada, nossa taxa de ocupação hospitalar vem mostrando sinais claros de recuperação, estando muito próximo da meta estabelecida (85%), esse resultado foi atingido em parte pela relação direta entre admissões (422) e altas (406). Contudo, ainda não há como suprir a ocupação dos pacientes clínicos ou sem perfil (pacientes em cuidados paliativos) que estão internos na unidade, os mesmos seguem sob nossos cuidados, impactando também em outros índices como, tempo médio de permanência e no índice de rotatividade de leitos.

### **Ação**

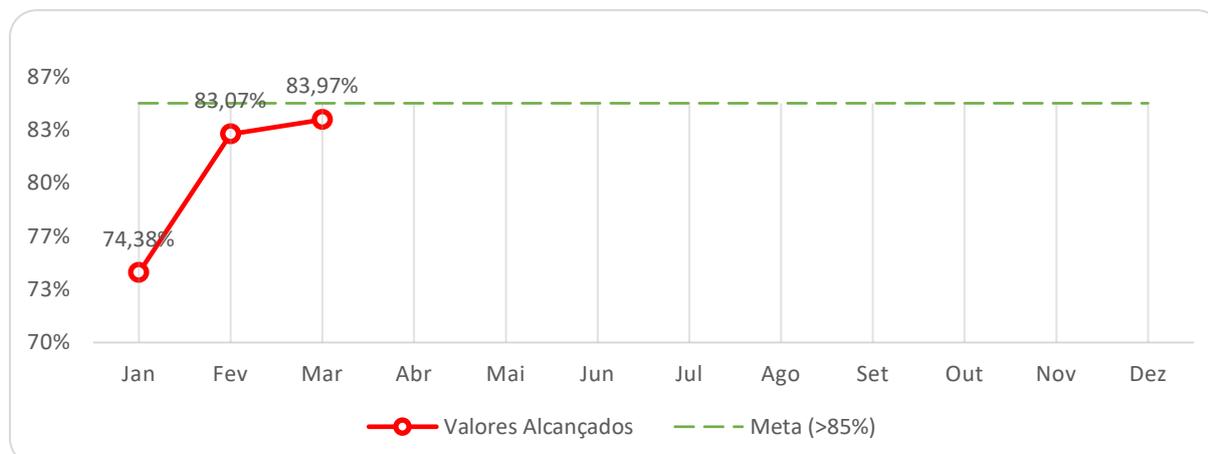
Continuar acompanhando a evolução do indicador, bem como planejar ações junto à gestão a fim de alcançar mais pacientes e superar essa fragilidade.

---

<sup>11</sup> 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.

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

Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

#### 4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

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

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

#### Análise Crítica

##### Fato

Registrou-se taxa de 8,92% (gráfico 37).

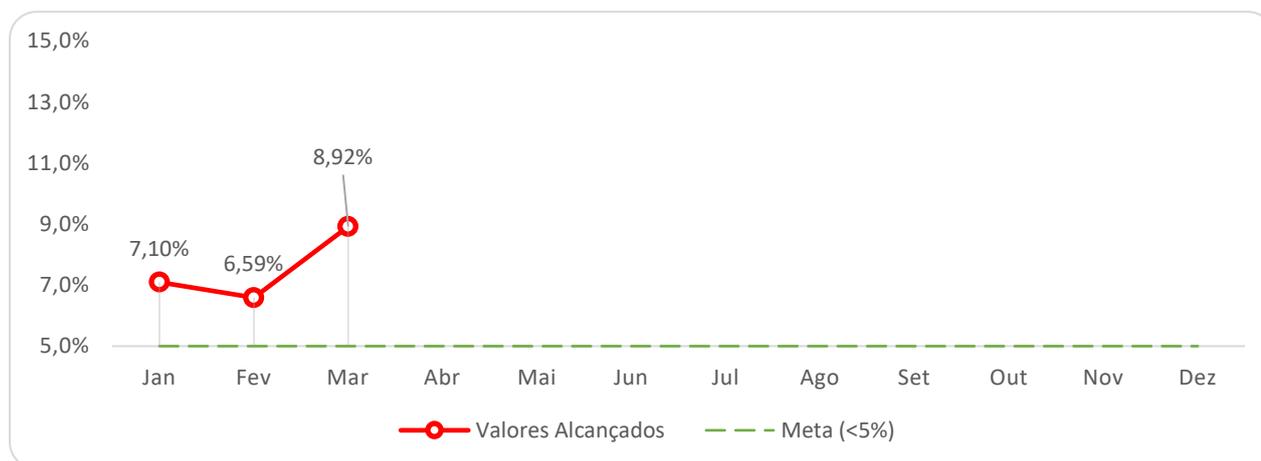
##### Causa

Relacionado a taxa de mortalidade institucional, podemos observar que o índice ainda está acima da meta estimada. Porém devemos ressaltar a complexidade do cuidado e o perfil dos pacientes da Unidade. A taxa de mortalidade institucional foi de 8,92%, com 13 óbitos na UTI clínica no mês de março. Foram registrados 44 óbitos em março, destes 07 pacientes estavam em cuidados de palição (16%). As principais causas de óbitos estiveram relacionadas aos choques cardiogênicos (11) e ao choque séptico (06). O setor em que foi evidenciado o maior número de óbitos trata-se da UTI Cardiologia (10 óbitos), UTI Clínica (13 óbitos) e UTI Neurológica (09 óbitos).

## Ação

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

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional verificada no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

## 4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

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

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

### Análise Crítica

#### Fato

Registrou-se taxa de 2,96 % (gráfico 38).

#### Causa

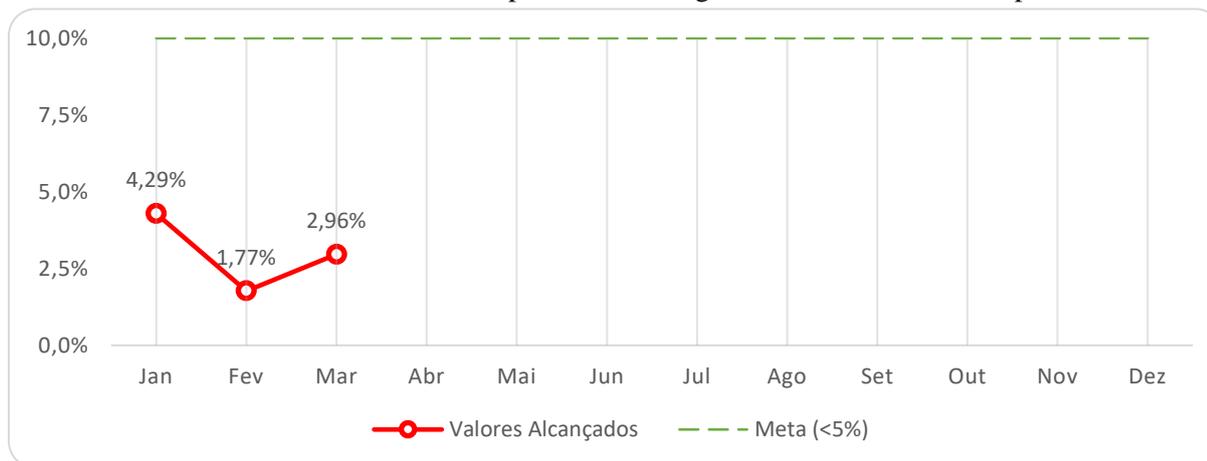
A taxa de suspensão de cirurgias eletivas encontra-se em conformidade com a meta estabelecida. Obtivemos um total de 09 procedimentos cirúrgicos suspensos em março, sendo uns principais motivos foram: alteração do quadro clínico e devido ao tempo de outro procedimento

agendado. O NIR conseguiu garantir todos os leitos cirúrgicos para os pacientes em pós operatório imediato conforme planejamento em bate-mapa.

### Ação

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

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:

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

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

#### 4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

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

#### 4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

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

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

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

#### 4.10 TAXA DE ABSENTEÍSMO (TxAB)

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

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

### **Análise Crítica**

#### **Fato**

Registrou-se uma taxa de 3,08 %.

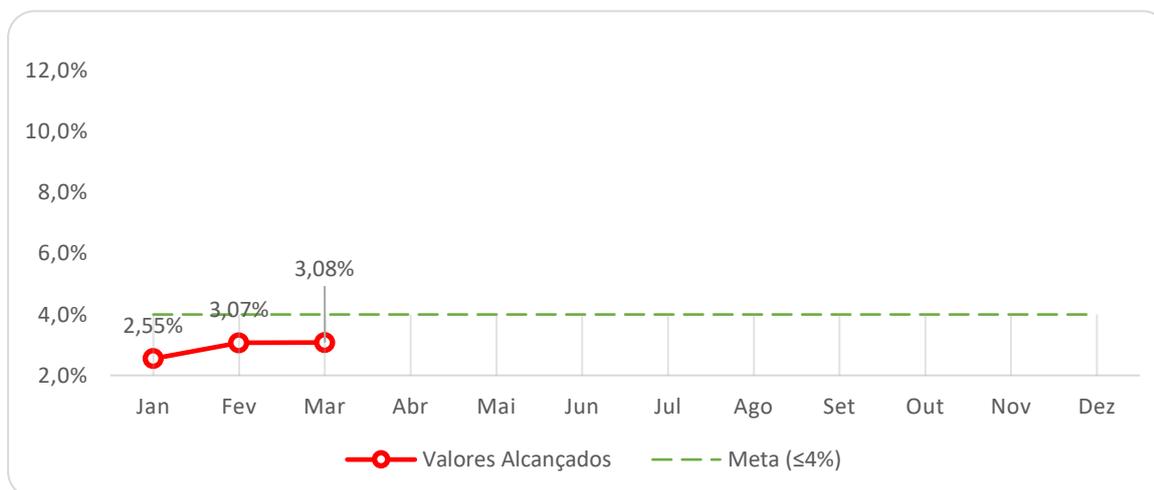
## Causa

A taxa de absenteísmo apresentou um discreto aumento (3,08%) quando correlacionado ao mês anterior. Observou-se um aumento do número de horas ausentes (9306 horas) no período de março, o que elevou o indicador.

## 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 39 – 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 52,44% (gráfico 39).

### Causa

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

### Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

## 5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)<sup>13</sup>

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:

<sup>13</sup> 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.

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

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

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

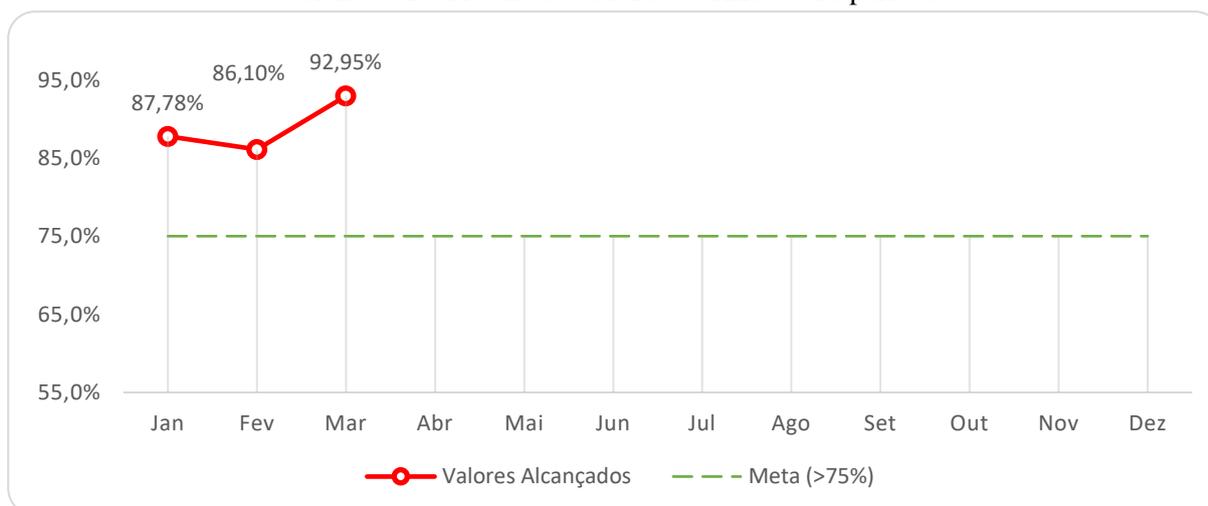
#### Causa

Durante o mês de março foram realizadas 298 pesquisas de satisfação, onde obtivemos 278 Promotores, 17 Neutros e 01 Detratores, atingindo a Pontuação de 92,95%, deixando o Serviço Hospitalar na zona de Excelência.

#### Ação

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

Gráfico 41 – Resultado de NPS<sup>®</sup> verificado no período.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

### 5.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFEÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)<sup>14</sup>

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

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

#### Análise Crítica

##### Fato

Registrou-se densidade de 5,20/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

##### Causa

Foi registrado 32 casos de IRAS, sendo a principal causa a realização de condutas incorretas de biossegurança pela equipe assistencial e a quebra de Protocolos Assistenciais no tange ao controle de infecções hospitalares. Mesmo diante dessas falhas, o valor registrado mantém-se dentro da meta estabelecida, assumindo uma estabilidade, devido a outras estratégias com ações de capacitação e auditoria em saúde.

##### Ação

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

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



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

<sup>14</sup> VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS IRAS. 2010. Disponível em: [https://ameci.org.br/wp-content/uploads/2020/12/2020\\_1\\_Ebook\\_M2\\_IRAS.pdf](https://ameci.org.br/wp-content/uploads/2020/12/2020_1_Ebook_M2_IRAS.pdf). Acesso em: 11 abr. 2023.

## 5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A Gestão de Tecnologia na Fundação Paraibana de Gestão em Saúde, está sendo cada vez mais direcionada a buscar por avanços tecnológicos, tendo em vista a necessidade de crescimento e expansão e a constante necessidade de automação e integração dos serviços prestados pela Fundação. Tudo isso visando uma gestão mais efetiva e eficiente. A Gerência Executiva de Tecnologia da Informação (GETI) tem avançado, em busca de soluções para alcançar melhorias significativas nos serviços e atender as demandas provenientes do processo de crescimento. A implantação de novas tecnologias tem se mostrado uma estratégia eficaz para oferecer melhor assistência, reduzindo desperdícios e tornando a gestão mais efetiva, sendo assim a interligação entre gestão e tecnologia é cada vez mais necessária para impulsionar a adaptação e inovação constante, seja nas áreas assistenciais ou nas administrativas. Essa união reflete a importância crescente da tecnologia na gestão da saúde, e como ela pode impactar positivamente a qualidade dos serviços oferecidos, a constante evolução nesse campo promete trazer benefícios significativos para todos os setores.

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

### 5.4.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

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

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

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

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

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

Sua atuação ainda acontece nas seguintes ações executadas:

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

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

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

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

UNIDADE	QUANTIDADE
H. METROPOLITANO	2.895
H. CAMPINA GRANDE	189
H. EDSON RAMALHO	205
HR. MONTEIRO	719
HR. CAJAZEIRAS	827
HR. SOUSA	717
HR. PICUÍ	492
<b>TOTAL</b>	<b>6.044</b>

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

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

No mês de março a GETI atendeu 641 (seiscentos e quarenta e um) chamados, totalizando nos últimos 3 meses 1.892 chamados, em média 631 chamados por mês. A maior parte dos chamados, são resolvidos ainda no primeiro contato sem a necessidade de deslocamento de um técnico, apenas com uso de telefone e ferramentas de acesso remoto

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



Fonte: Relatório da TI.

Quanto às demandas, foram realizados os seguintes serviços:

Tabela 2 – Demanda de serviços da TI no período

CATEGORIA	03/2024	TOTAL
Infraestrutura > Apoio a microinformática	77	206
Suporte a microinformática > Ti-med SGH	19	42
Impressoras > Troca de Toner	33	111
Software > Cadastro de Usuários	119	298
Software > Motion RIS	6	39
Infraestrutura > Cadastro de Usuário no AD	21	84
Infraestrutura > VOIP / Telefonia	28	80
Software > Suporte a usuário	60	129
Impressoras	39	69
Suporte a microinformática > Computador	11	46
Suporte a microinformática > Rede e Internet	12	50
Suporte a microinformática	05	40
Software > Liberar Seções / Módulos	35	102
Software > Treinamento/Orientações	0	29
Software > Nova Seção	14	50
Impressoras > Configuração de impressora	20	49
Software > Reset de Senha	09	30
Impressoras > Verificação de Impressora	06	37
Software	10	30
Software > Configurações de usuário	02	14
Software > SIGBP - Reset de Senha	15	36
Infraestrutura	0	13
Suporte a microinformática > Pacote Office / S.O.	1	07
Suporte a microinformática > Periféricos	6	18
Software > SIGBP - Novo Usuário	3	20

Suporte a microinformática > Impressora Zebra	1	3
Software > AIH	0	10
Software > Cadastro de Exames	2	11
Software > Evolução de Pacientes	3	11
Suporte a microinformática > Suporte a usuário	2	12
Software > Item de Prescrição	2	7
Impressoras > Zebra - Calibragem	4	13
Impressoras > Zebra - Troca de Ribbon	4	18
Software > Relatórios e estatísticas	4	9
Suporte a microinformática > Outros Programas	6	19
Impressoras > Zebra - Configuração	2	10
Suporte a microinformática > Configuração de E-mail	4	7
Suporte a microinformática > Reserva de Equipamento	7	14
Impressoras > Problema na Fonte	0	6
Impressoras > Solicitação de Suprimentos	0	10
LAUDOS > Esclarecimento de Duvidas	3	7
Software > BUG/Problemas/Erros	4	5
Software > SIGBP - Problema com Perfil	1	7
Suporte a microinformática > Análise técnica	0	5
Suporte a microinformática > Impressora	0	3
Suporte a microinformática > Pasta Compartilhada	5	12
Impressoras > Impressora não liga	0	5
Suporte a microinformática > Criação de E-mail	0	5
Suporte a microinformática > Manutenção preventiva	0	4
Infraestrutura > Backup	2	4
Infraestrutura > Visita de Rotina	3	5
LAUDOS > Configurações de Exames	1	4
Software > Configuração de parâmetros e fluxos	0	3
Software > RADCLOUD	0	3
Impressoras > Instalação de Impressora	2	8
Impressoras > Recolhimento de Impressora	0	2
Infraestrutura > Configuração e parâmetros em servidor	0	3
LAUDOS > Anexar Pedido Médico	0	1
LAUDOS > Configurações de Usuário	0	2
LAUDOS > BUG/Problemas/Erros	2	5
LAUDOS > Laudar Exame de Urgência	0	3
LAUDOS > Suporte a Usuário	14	22
Software > BUG impeditivo de uso	0	2
Software > Esclarecimento de Duvidas	0	4
Software > Evolutiva nova funcionalidade ou requisito	0	2
Software > Instalação de novo contexto	0	2
Software > Manutenção de Leitos	0	2

Software > SIGBP - Problema em Itens	5	9
Suporte a microinformática > Movimentação de Patrimônio - TI	2	6
Impressoras > Digitalização	1	1
Impressoras > Substituição de peças	0	1
LAUDOS > Imagem Não Abre	0	1
Software > TI-MED	0	1
<b>TOTAL</b>	641	1892

Fonte: Relatório da TI.

## 5.5 PERDAS, AVARIAS E VALORES ECONOMIZADOS

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

O índice de perdas das Farmácias em março esteve abaixo do percentual de 5%, valor máximo estipulado para perdas, demonstrando que este componente se encontra dentro da meta esperada para este item.

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

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

## **5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL**

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

## **5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO**

As informações do Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório estão discriminadas no Apêndice 4.

## 6. CONCLUSÕES

No mês de março o HMDJMP conseguiu, cumprir com 100% das metas mensais contratualizadas.

Quanto aos indicadores estratégicos, percebe-se a necessidade de se desenvolver um plano de ação 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 97/2024 – Farmácia Hospitalar do HMDJMP – PBSAÚDE

**De:** Coordenação Farmácia Hospitalar

**Para:** Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira,

**Assunto:** Relatório de vencidos Farmácia Hospitalar - Março/2024.

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

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

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

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

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

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

descarte final desses produtos faz o recolhimento para incineração.

Tendo em vista que a meta do índice “taxa de perda por validade” foi estipulada entre 2% (Dois pontos percentuais) e 5% (cinco pontos percentuais) do valor total de estoque dos materiais e medicamentos contidos na Farmácia Central e Satélites (UTI, Bloco Cirúrgico, Emergência e CDI), constatamos que o resultado foi alcançado durante o mês de MARÇO 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 março. 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\$ 2.513,27 que representa um índice de 0,58% do valor total do estoque, ficando abaixo do valor mínimo esperado. A Farmácia Hospitalar segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

Satélite	Valor (perda)	Valor total do estoque	% do estoque
CENTRAL	1.315,92	150.574,37	0,87%
CENTRO CIRÚRGICO	815,53	142.464,04	0,57%
EMERGÊNCIA	20,75	43.621,51	0,04%
UTI GERAL	361,07	84.709,94	0,42%
UNITARIZAÇÃO	0,00	9.218,00	0,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 2.513,27</b>	<b>R\$ 430.587,86</b>	<b>0,58</b>

Fonte: TIMED - Relatório de Posição de Estoque – Data 31/03/2024

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

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

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

Santa Rita, 02 de Abril de 2024.

**Ofício n.º 0363/2024** – 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 - março/2024.

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

O índice de perda em MARÇO foi de **0,021%** 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	919,57	6.275.781,22
MATERIAL	1.285,68	3.940.512,37
TOTAL	2.205,25	10.216.293,59
PERCENTUAL	0,021%	

Fonte: Timed em 02/04/2024

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

Documento assinado digitalmente  
 **KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES**  
Data: 08/04/2024 14:12:42-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**KAROLAYNE DA SILVA BARBOSA ALVES**  
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 Março- 01/03/2024**

**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 01.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0131/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ARKETON CONSTRUTORA E INCORPORADORA LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE REFORMA NA ÁREA DE REPOUSO MÉDICO DO SETOR DE HEMODINÂMICA DE PATOS/PB.

Valor: 85.000,00

Período da Vigência do Contrato: 27/2/2024 A 27/8/2024

Data da Assinatura: 27/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0120/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: BEMMED - COMERCIO DE ARTIGOS CIRURGICOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - NEURO - 180 DIAS.

Valor: 138.700,00

Período da Vigência do Contrato: 26/2/2024 A 24/8/2024

Data da Assinatura: 26/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0123/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: G D C DA SILVA COSTA LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EPIS.

Valor: 26.398,92

Período da Vigência do Contrato: 26/2/2024 A 26/2/2025

Data da Assinatura: 26/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0125/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SIERDOVSKI & SIERDOVSKI LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL EPIS.

Valor: 111.361,48

Período da Vigência do Contrato: 27/2/2024 A 27/2/2025

Data da Assinatura: 27/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0127/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: PROMED MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE OPME (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS) EXTRA SUS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO.

Valor: 19.800,00

Período da Vigência do Contrato: 26/2/2024 A 24/8/2024

Data da Assinatura: 26/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0130/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTAL – CENEP LTDA Objeto: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS PARA O LACTÁRIO DO HMDJMP.

Valor: 9.409,80

Período da Vigência do Contrato: 26/2/2024 A 26/8/2024

Data da Assinatura: 26/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0129/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MEDERI DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE S/A  
Objeto: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS PARA O LACTÁRIO DO HMDJMP.

Valor: 8.965,20

Período da Vigência do Contrato: 26/2/2024 A 26/8/2024

Data da Assinatura: 26/2/2024

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

### **Diário Oficial PB 02.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0132/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MEDICAR EMERGENCIAS MEDICAS CAMPINAS LTDA

Objeto: LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA - TIPO D COM CONDUTOR.

Valor: 14.244.300,00

Período da Vigência do Contrato: 1/3/2024 A 1/3/2025

Data da Assinatura: 1/3/2024

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

### **Diário Oficial PB 05.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0321/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MAXIM CONSULTORIA & CIENCIAS RADIOLOGICAS LTDA

Objeto: PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE, TREINAMENTO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA E ELABORAÇÃO DE PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA - PPR.

Valor: 7.475,00

Período da Vigência do Contrato: 29/2/2024 A 29/8/2024

Data da Assinatura: 29/2/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0065/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CHRISTIANNY MAROJA LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).

Valor: 26.660,60

Período da Vigência do Contrato: 1/3/2024 A 1/3/2025

Data da Assinatura: 1/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0080/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: BJ COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LATICÍNIOS).

Valor: 22.572,00

Período da Vigência do Contrato: 1/3/2024 A 1/3/2025

Data da Assinatura: 1/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0126/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: CARL ZEISS DO BRASIL LTDA

Objeto: CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MICROSCÓPIO CIRÚRGICO - ZEISS

Valor: 540.176,00

Período da Vigência do Contrato: 1/3/2024 A 1/3/2025

Data da Assinatura: 1/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0082/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: JF CARNES E FRIOS COMERCIO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LATICÍNIOS).

Valor: 103.410,00

Período da Vigência do Contrato: 1/3/2024 A 1/3/2025

Data da Assinatura: 1/3/2024

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

**Diário Oficial PB 07.03.2024**

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0038/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S A

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA A CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) – HEMODINÂMICA.

Valor: 165.420,00

Período da Vigência do Contrato: 4/3/2024 A 4/3/2025

Data da Assinatura: 4/3/2024

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

**Extrato de Aditivo de Contrato**

Nº do Contrato: 0255/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Valor Original do Contrato: 24.726,00

Nº do Aditivo: 01

Objeto do aditivo: AQUISIÇÃO DE INSUMOS DO ALMOXARIFADO.

Valor do aditivo: 1.650,00

Período da Vigência do Contrato: 9/1/2024 A 9/1/2025

Data da Assinatura do aditivo: 4/3/2024

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

**Diário Oficial PB 08.03.2024**

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0086/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: PHARMAPLUS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS - ITENS FRACASSADOS E DESERTOS RESULTANTES DE PREGÃO (2023-00346).

Valor: 5.138,00

Período da Vigência do Contrato: 4/3/2024 A 4/3/2025

Data da Assinatura: 4/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0144/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE SENSOR BIS.

Valor: 107.550,00

Período da Vigência do Contrato: 4/3/2024 A 4/3/2025

Data da Assinatura: 4/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0145/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SERVIZE LTDA

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM ABASTECIMENTO, LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO DE RESERVATÓRIOS E SISTEMA DE

ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL.

Valor: 59.600,00

Período da Vigência do Contrato: 4/3/2024 A 4/3/2025

Data da Assinatura: 4/3/2024

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

### **Diário Oficial PB 14.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0149/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: DIMAVE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

Valor: 10.749,00

Período da Vigência do Contrato: 8/3/2024 A 8/3/2025

Data da Assinatura: 8/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0150/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SR PRODUTOS MEDICOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

Valor: 8.400,00

Período da Vigência do Contrato: 8/3/2024 A 8/3/2025

Data da Assinatura: 8/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0151/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SAFE SUPORTE A VIDA E COMERCIO INTERNACIONAL LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES ENG. CLÍNICA.

Valor: 14.975,00

Período da Vigência do Contrato: 8/3/2024 A 8/3/2025

Data da Assinatura: 8/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0152/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SIERDOVSKI & SIERDOVSKI LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES ENG. CLÍNICA.

Valor: 20.894,70

Período da Vigência do Contrato: 8/3/2024 A 8/3/2025

Data da Assinatura: 8/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0153/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: JRV HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES ENG. CLÍNICA.

Valor: 19.250,00

Período da Vigência do Contrato: 8/3/2024 A 8/3/2025

Data da Assinatura: 8/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0154/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES ENG. CLÍNICA.

Valor: 14.000,00

Período da Vigência do Contrato: 8/3/2024 A 8/3/2025

Data da Assinatura: 8/3/2024

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

#### **Extrato de Aditivo de Contrato**

Nº do Contrato: 0300/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MARCUS SERGIO RUFFO

Valor Original do Contrato: 303.283,00

Nº do Aditivo: 01

Objeto do aditivo: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS - HM E HSGER DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

Valor do aditivo: 27.400,00

Período da Vigência do Contrato: 15/1/2024 A 15/7/2024

Data da Assinatura do aditivo: 11/3/2024

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

**Diário Oficial PB 19.03.2024**

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0093/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SIERDOVSKI & SIERDOVSKI LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE COLCHÕES PARA LEITOS, MACAS E REPOUSO.

Valor: 43.428,00

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0261/2023

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DOS INSUMOS QUE RESTARAM COMO DESERTOS E FRACASSADOS NO PROCESSO PBS-PRC-2023/00521.

Valor: 5.730,00

Período da Vigência do Contrato: 14/3/2024 A 14/3/2025

Data da Assinatura: 14/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0092/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SANTANA MOVEIS E ELETRODOMESTICOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE COLCHÕES PARA LEITOS, MACAS E REPOUSO.

Valor: 65.696,40

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

**Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0121/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: PROMED MATERIAIS CIRURGICOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICA DE CAMPINA GRANDE - NEURO - 180 DIAS.

Valor: 3.854.300,00

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 14/9/2024

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0148/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: NEURORRAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Objeto: SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEURORRADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA, DE MODO A ATENDER À NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE. Valor: 4.272.000,00

Período da Vigência do Contrato: 1/2/2024 A 1/2/2025

Data da Assinatura: 1/2/2024

Gestor do Contrato: ISAUNIR VERISSIMO LOPES - Mat.: 1123

### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0159/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MARCUS SERGIO RUFFO

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (GÊNEROS GERAIS).

Valor: 101.616,56

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0160/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: RAIMUNDO ADELMAR FONSECA PIRES

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (GÊNEROS GERAIS)

Valor: 1.054.723,40

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0161/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: POLPA NORDESTE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (GÊNEROS GERAIS).

Valor: 353.258,20

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0162/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: MB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (GÊNEROS GERAIS).

Valor: 359.321,45

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

### **Diário Oficial PB 20.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0163/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: LL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (GÊNEROS GERAIS).

Valor: 287.681,00

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0164/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: BJ COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (GÊNEROS GERAIS).

Valor: 31.092,60

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 13/3/2025

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0165/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ASTECH REPRESENTACOES ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

Objeto: LOCAÇÃO DE 06 (SEIS) VENTILADORES PULMONARES PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES.

Valor: 72.000,00

Período da Vigência do Contrato: 13/3/2024 A 9/9/2024

Data da Assinatura: 13/3/2024

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

### **Diário Oficial PB 23.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato 0064/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: NORT FRUT LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (HORTIFRUTIS).

Valor: 179.237,95

Período da Vigência do Contrato: 20/3/2024 A 20/3/2025

Data da Assinatura: 20/3/2024

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

### **Diário Oficial PB 27.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0190/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: AGMASHI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E SERVICOS DE COBRANCAS LTDA Objeto: AQUISIÇÃO DE INSUMOS ÓRTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) PARA PROCEDIMENTOS ENDOVASCULARES.

Valor: 27.621,72

Período da Vigência do Contrato: 22/3/2024 A 22/3/2025

Data da Assinatura: 22/3/2024

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

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0198/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: SCITECH PRODUTOS MÉDICOS S.A

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

Valor: 87.799,12

Período da Vigência do Contrato: 22/3/2024 A 22/3/2025

Data da Assinatura: 22/3/2024

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

### **Diário Oficial PB 28.03.2024**

#### **Extrato de Contrato**

Nº do Contrato: 0191/2024

Contratante: FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

Contratado: ART CIRURGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

Valor: 63.821,58

Período da Vigência do Contrato: 22/3/2024 A 22/3/2025

Data da Assinatura: 22/3/2024

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

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

**Diário Oficial PB 01.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00962

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 089/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS- PREGÃO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00337

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE OPME, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DO PACIENTE F.A.C.\*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

**Diário Oficial PB 05.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01371

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A FISIOTERAPIA DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00127

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: LOCAÇÃO DE 06 (SEIS) VENTILADORES PULMONARES PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00058

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO ELETROFISIOLOGICO - OPME EXTRA SUS – L.B.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-2023/00898

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO NA PACIENTE L.D.F.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-2024/00335

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SISTEMA ELETRÔNICO DE LICITAÇÕES, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

#### **Diário Oficial PB 07.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00255

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01496

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0182/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS - ÓRTESES PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) - CPRE - PARA CONSUMO EM 365 DIAS.

#### **Diário Oficial PB 09.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01781

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL EXTRA SUS, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

#### **Diário Oficial PB 12.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01729

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0152/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE OPME - HOSPITAL METROPOLITANO, HEMODINÂMICAS CAMPINA GRANDE E PATOS - ENDOVASCULAR - PREGÃO 12 MESES.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01439

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 0123/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00235

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO INJETÁVEL (COMPLEXO PROTROMBÍNICO TOTAL) - HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01624

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

#### **Diário Oficial PB 13.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC- 2024/00361

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: A. S. D. S. 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- 2024/00420 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

#### **Diário Oficial PB 16.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01726

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 150/2023

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00717

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 418/2023

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO NA PACIENTE M. B.O.

#### **Diário Oficial PB 20.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00078

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUMOS DA C.M.E. PARA O HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO  
PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00234

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE S.V.C.D.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-2024/00055

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO – OPME EXTRA SUS - PACIENTE A.F.S.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-2024/00089

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE GERADORES DE MARCA-PASSO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01149

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00238

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TONERS PARA AS IMPRESSORAS DOS POLÍGRAFOS DA HEMODINÂMICA DO HMDJMP, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01115

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 115/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AMPLIAÇÃO DE LEITOS DE ENFERMARIA.

#### **Diário Oficial PB 22.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00233

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS- PACIENTE: M.J.M.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-2023/01239

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL OPME EXTRA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO NA PACIENTE I.B.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-2024/00459

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00057 DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES  
OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO - OPME EXTRA SUS – H.E.C.S.\*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00596  
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA- SUS - PACIENTE: J.A.S.\*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE CONVOCAÇÃO DE SEGUNDO COLOCADO PROCESSO PBS-PRC-2023/00731  
SELEÇÃO DE FORNECEDORES 68/2023  
REGISTRO CGE Nº. CGE 23-02295-7  
LICITAÇÃO BB 1021657  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

#### **Diário Oficial PB 23.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00507  
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES  
OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO CARDIOLÓGICO OPME EXTRA-SUS - PACIENTE: G.F.S.\*, DE MODO A ATEN ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

#### **Diário Oficial PB 26.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01911  
DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES  
OBJETO: LOCAÇÃO DE IMÓVEL EM JOÃO PESSOA/PB - ESPAÇO EM PRÉDIO COMERCIAL, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

#### **Diário Oficial PB 27.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/01146

SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 097/2023

OBJETO: Aquisição de Novos Medicamentos Padronizados - HM – PREGÃO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00490

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO OPME EXTRASUS - PACIENTE: R. D. S. P.\*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00227

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTO NEUROLÓGICO - OPME EXTRA SUS – J.P.\*, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

**Diário Oficial PB 28.03.2024**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2023/00268

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

OBJETO: PROCESSO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO E DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES - CAMAS ELÉTRICAS, INCUBADORA NEONATAL, BALANÇAS WELMY, ELETROCARDÍOGRAFO, CPAP E RÉGUA DE OXIGÊNIO, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

PROCESSO Nº PBS-PRC-2024/00371

DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

Atenciosamente,



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

Apêndice 4 - Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório

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

Planilha de Regulação de Março 2024												
Data (dd/mm/aaaa)	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM/SES	Oferta HM	Regulação SES	Regulação HM/SES	Regulação HM	Absenteísmo SES	Absenteísmo HM/SES	Absenteísmo HM	Comprometimento TOTAL	Observação
01/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	3	2	0	1	0	8	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	
	Neurocirurgião	4	6	2	4	6	2	1	0	0	11	
	Neurologia Clínica	2	6	14	5	3	14	1	0	3	18	NEUROCLINICA/RESIDENTES
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	2	2	6	2	1	1	0	8	
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
	Ergometria	8	2	1	8	2	1	2	0	1	8	
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	1	1	0	6	
04/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	3	4	2	1	1	0	7	
	Cardiopatologia Congênita	0	9	2	1	8	2	0	1	0	10	

	Cardiologista Clínico Pediátrico	FÉRIAS										
	Hemodinamista adulto	0	8	0	0	8	0	0	0	0	8	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Cardiologista Clínico adulto	13	0	55	0	0	55	0	0	2	53	
	Arritmologia	0	0	16	0	0	16	0	0	3	13	1 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgião	17	18	11	17	18	11	4	9	2	31	5 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	4	16	4	4	16	4	1	3	0	20	
	Holter	2	2	6	2	2	6	1	2	0	7	
	Ergometria	8	2	0	7	0	0	2	0	0	5	
	Eletroneuromiografia	20	4	8	21	4	10	7	2	0	26	
05/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	4	6	1	3	3	0	5	
	Transplante Cardíaco	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	
	Arritmologia	3	5	18	3	5	18	1	0	2	23	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	3	7	1	3	7	1	1	2	1	7	
	Neurocirurgião	11	7	10	6	7	10	3	2	1	17	
	Holter	2	2	4	2	2	4	1	0	0	7	
	Eletroencefalograma	4	2	2	4	2	2	1	1	1	5	

06/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	1	1	1	11	
	Cardiologista Clínico adulto	0	23	9	0	23	9	0	3	0	29	
	Arritmologia	3	5	5	3	5	5	2	0	2	9	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	7	0	2	7	0	0	1	0	8	
	Neurocirurgião	22	20	9	17	15	9	4	2	2	34	4 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	6	14	0	6	14	0	2	3	0	15	
	Holter	2	2	4	1	2	4	1	0	0	6	HOLTER/MAPA
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	2	1	1	3	
07/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	6	2	3	0	1	8	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	2	5	0	2	1	0	4	
	Cardiologista Clínico adulto	0	9	3	0	9	3	0	3	0	9	
	Arritmologia	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1 INTERNAÇÃO
	Neurocirurgião	15	22	9	9	18	9	1	3	1	33	2 INTERNAÇÕES
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	0	0	0	8	
	Neurocirurgião Pediátrico	2	3	1	2	3	1	1	1	1	3	

	Neurologia Clínica	6	14	5	16	4	5	6	1	1	17	
	Holter	2	2	4	2	2	4	2	0	0	6	
	Eletroencefalograma	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	
	Eletrocardiografia	20	4	10	20	4	8	2	4	0	28	
08/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	2	0	0	12	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	2	5	0	0	0	0	7	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	1	2	6	1	0	4	1	4	
	Neurocirurgião	4	6	3	4	6	3	1	0	1	11	
	Neurologia Clínica	0	0	13	0	0	13	0	0	5	8	RESIDENTES
	Eletroencefalograma	4	2	0	4	2	0	1	1	0	4	
	Ergometria	8	2	0	8	0	0	4	0	0	4	
	Eletrocardiografia	28	4	13	28	0	13	10	0	2	29	
11/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	1	0	1	12	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	13	19	41	10	19	41	3	3	3	61	
	Cardiopatologia Congênita	0	9	2	0	9	2	0	0	0	11	
	Hemodinâmica adulto	0	8	0	0	8	0	0	0	0	8	
	Arritmologia	0	0	15	0	0	15	0	0	4	11	1 INTERNAÇÃO

	Neurocirurgião	18	19	14	18	17	14	3	0	2	45	7 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	4	28	4	4	27	4	1	5	2	27	
	Ergometria	7	2	2	7	2	2	6	0	0	5	
	Holter	2	2	1	2	2	1	2	0	0	3	HOLTER/M APA
12/03 /2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	5	4	6	5	0	1	0	14	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	10	0	0	10	0	0	1	0	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	10	3	2	10	3	0	2	0	13	2 INTERNAÇÕES
	Arritmologia	3	5	18	3	5	18	2	1	5	18	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	7	3	0	5	5	0	4	2	0	4	
	Neurocirurgião	11	7	10	10	7	10	1	2	1	23	5 INTERNAÇÕES
	Holter	2	2	2	2	2	2	1	1	0	4	HOLTER/M APA
	Eletroencefalograma	4	2	0	4	0	0	1	0	0	3	
	Eletroneuromiografia	20	9	11	20	9	11	14	0	0	26	
13/03 /2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	4	6	1	0	2	0	9	
	Arritmologia	3	5	4	3	5	4	3	3	1	5	
	Cardiologista Clínico adulto	0	19	1	0	19	1	0	6	0	14	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	2	1	5	2	0	0	1	7	1 INTERNAÇÃO

	Neurocirurgião	19	14	10	17	11	10	7	2	1	28	6 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	2	3	3	2	1	1	0	6	
	Neurologia Clínica	6	14	0	15	5	0	9	1	0	10	
	Holter	2	2	3	2	2	3	1	0	0	6	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	0	1	0	6	
14/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	0	4	6	0	0	1	0	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	2	5	0	2	1	0	4	
	Cardiologista Clínico adulto	0	20	2	0	20	2	0	3	1	19	CARDIOCLÍNICO/ RESIDENTES
	Neurocirurgião	15	22	7	13	15	7	5	3	2	25	
	Neurocirurgião Pediátrico	2	3	2	2	3	2	1	1	1	4	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	0	0	0	8	
	Neurologia Clínica	6	14	3	12	8	3	3	0	0	20	
	Holter	2	2	2	2	2	2	2	0	0	4	
	Eletroencefalograma	4	2	3	0	0	3	0	0	0	3	
15/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	3	6	3	3	6	3	0	2	1	9	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	12	0	0	12	0	0	0	12	CARDIOCLÍNICO/ RESIDENTES

	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	5	0	3	4	0		0	0	6	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	1	0	0	7	
	Neurocirurgião	4	6	2	4	6	2	0	0	1	11	
	Neurologia Clínica	8	0	18	8	0	18	3	0	4	19	NEUROCLÍNICO/RESIDENTES
	Eletroencefalograma	5	2	3	4	2	3	2	0	0	7	
	Ergometria	8	2	2	8	2	2	3	0	0	9	
18/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	6	2	1	0	1	10	
	Cardiologista Clínico adulto	13	10	2	13	10	2	5	0	0	20	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Hemodinâmica adulto	0	8	1	0	8	1	0	0	0	9	
	Cardiopatologia Congênita	0	9	3	0	9	3	0	1	1	10	
	Neurocirurgião	17	18	9	17	18	9	6	1	0	37	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	4	28	2	4	16	2	0	1	1	20	
	Arritmologia	0	0	16	0	0	16	0	0	3	13	1 INTERNAÇÃO
	Holter	2	0	6	2	0	6	0	0	0	8	HOLTER/MAPA
	Ergometria	8	2	0	8	2	0	2	0	0	8	

	Eletroneuromiografia	20	9	13	20	9	13	8	2	0	32	
19/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	5	4	6	5	3	0	0	12	
	Transplante Cardíaco	2	0	7	0	0	7	0	0	0	7	
	Cardiologista Clínico adulto	0	10	9	0	10	9	0	3	1	15	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	2	5	0	0	1	0	6	
	Arritmologia	3	5	21	3	5	21	1	0	2	28	3 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	3	6	0	2	6	0	0	0	0	9	
	Neurocirurgião	12	7	5	9	7	5	2	1	0	18	5 INTERNAÇÕES
	Holter	2	2	4	1	2	4	1	1	0	5	
	Eletroencefalograma	4	2	0	4	2	0	2	1	0	3	
20/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	0	4	6	0	2	2	0	6	
	Cardiologista Clínico adulto	0	19	11	0	19	11	0	1	3	26	
	Arritmologia	3	5	7	3	5	7	1	0	3	11	2 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	2	5	0	0	0	0	7	
	Neurocirurgião	23	17	14	19	15	14	2	1	4	41	2 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	6	14	1	12	8	1	2	1	1	17	

	Neurocirurgião Pediátrico	2	3	1	2	3	1	0	1	0	5	
	Holter	2	2	4	2	2	4	0	0	0	8	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	1	0	0	6	
21/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	1	1	1	10	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	4	2	5	4	0	2	1	8	3 INTERNAÇÕES
	Cardiologista Clínico adulto	0	10	1	0	10	1	0	1	1	9	
	Neurocirurgião	15	22	8	10	19	8	2	1	0	34	
	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	1	2	6	1	0	1	0	8	
	Neurocirurgião Pediátrico	2	3	0	2	3	0	1	0	0	4	
	Neurologia Clínica	6	14	3	11	9	3	2	5	1	15	
	Holter	2	2	1	2	2	1	1	1	0	3	
	Eletroencefalograma	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
	Eletroencefalografia	20	6	4	20	6	4	12	0	0	18	
22/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	2	4	6	2	0	1	0	11	
	Insuficiência Cardíaca	0	10	0	0	10	0	0	1	0	9	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	2	5	0	0	1	0	6	

	Neurologista Clínico Pediátrico	2	6	0	2	6	0	2	1	0	5	
	Neurocirurgião	4	6	7	4	6	7	1	0	1	15	2 INTERNAÇÕES
	Neurologia Clínica	5	3	17	7	1	17	2	0	3	20	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	1	2	1	3	
	Eletroneuromiografia	28	4	4	28	4	4	8	0	0	28	
25/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	4	4	6	4	1	1	0	12	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico Pediátrico	3	5	1	3	4	1	0	1	0	7	1 INTERNAÇÃO
	Cardiopatologia Congênita	0	9	4	0	9	4	0	0	1	12	
	Cardiologista Clínico adulto	13	10	31	12	10	31	4	0	0	49	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Arritmologia	0	0	14	0	0	14	0	0	3	11	
	Neurocirurgião	17	18	11	17	17	11	5	3	2	35	2 INTERNAÇÕES
	Hemodinâmica adulto	0	8	1	0	8	1	0	1	0	8	
	Neurologia Clínica	4	28	4	4	28	4	3	5	1	27	
	Holter	2	2	2	2	2	2	1	0	0	5	MAPA/HOLTER
	Ergometria	8	2	0	8	2	0	3	0	0	7	
	Eletroneuromiografia	22	4	8	22	4	8	4	4	0	26	

26/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	1	2	6	1	0	0	0	9	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	10	8	0	10	8	0	1	2	15	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Cardiologista Clínico Pediátrico	7	10	1	4	7	1	1	4	1	6	
	Arritmologia	4	5	20	4	4	20	2	0	4	22	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	4	7	0	4	6	0	0	2	0	8	
	Neurocirurgião	11	7	7	6	6	7	2	0	0	17	
	Holter	2	2	2	2	2	2	1	1	0	4	
	Eletroencefalograma	4	2	1	4	2	1	0	0	0	7	
27/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	4	6	3	4	6	3	0	0	1	12	1 INTERNAÇÃO
	Cardiologista Clínico adulto	0	19	20	0	19	20	0	4	2	33	CARDIOCLINICO/RESIDENTES
	Arritmologia	3	5	6	3	5	6	1	1	0	12	
	Cardiologista Clínico Pediátrico	2	5	0	1	5	0	0	0	0	6	
	Neurocirurgião	21	14	16	17	12	16	4	3	1	37	2 INTERNAÇÕES
	Neurocirurgião Pediátrico	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1 INTERNAÇÃO
	Neurologia Clínica	6	14	5	9	6	5	4	1	0	15	
	Holter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Eletroencefalograma	4	2	0	4	2	0	0	0	0	6	

28/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	FACULTATIVO										
	Cardiologista Clínico Pediátrico	FACULTATIVO										
	Cardiologista Clínico adulto	FACULTATIVO										
	Neurocirurgião	FACULTATIVO										
	Neurologia Clínica	FACULTATIVO										
	Neurocirurgião Pediátrico	FACULTATIVO										
	Arritmologia	FACULTATIVO										
	Holter	FACULTATIVO										
	Eletroencefalograma	FACULTATIVO										
	Ergometria	FACULTATIVO										
29/03/2024	Cirurgia Cardiovascular	FERIADO										
	Insuficiência Cardíaca	FERIADO										
	Cardiologista Clínico adulto	FERIADO										
	Cardiologista Clínico Pediátrico	FERIADO										
	Neurologia Clínica Pediátrico	FERIADO										

	Neurocirurgião	FERIADO										
	Neurocirurgião Pediátrico	FERIADO										
	Neurologia Clínica	FERIADO										
	Eletroencefalograma	FERIADO										
	Holter	FERIADO										