

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul - ES	
CNPJ: 27.868.835/0001-14	FEVEREIRO/2024
Avaliação das metas pactuadas no Plano Operativo	

1	Metas Físicas Assistencial	Classif..	Obs.
1.1	Pronto Atendimento/Mês	CT	
1.2	Internações/Mês	CP	
2	Partic. nas Políticas Prioritárias do SUS	Classif.	Obs.
2.1	Satisfação do usuário	CT	
2.2	Padronização de medicamentos	CT	
2.3	Saúde do Trabalhador	CT	
2.5	HIV/DST/VDRL	CT	
3	Gestão Hospitalar	Classif.	Obs.
3.1	Comissão de Acomp. De Contrato	CT	
3.2	Elaboração do Plano Diretor	CT	
3.3	Elaboração de Estatísticas Gerenciais	CT	
3.4	Prestação de Contas	CT	
3.5	Rotinas	CT	
4	Desenvolvimento Profissional	Classif.	Obs.
4.1	Educação Permanente	CT	
4.2	Organograma	CT	
4.3	Satisfação do Funcionário	CT	
4.4	Treinamento de funcionários	CT	
5	Estrut. Tecnológica e Capac. Instalada	Classif.	Obs
5.1	Estrututura física	CT	
5.2	Equipamentos	CT	
6	Plano Anual de Metas de Qualidade	Classif.	Obs.
6.1	Atenção à Saúde	CT	
6.2	Gestão Hospitalar	CT	
6.3	Qualidade	CT	

Legenda para avaliação	
CT – Cumpriu totalmente	NP – Não Possui
NC – Não cumpriu	NA – Não aplica ao Contrato
CP – Cumpriu parcialmente	NE – Não entendido pela Entidade
DP – Dentro do Prazo	PGM – Parceria Gestor Municipal

Espaço destinado a Comissão de Acompanhamento do Contrato

A Comissão de Acompanhamento de Contrato, após análise dos dados e documentos apresentados pela entidade opta por:

Aprovar totalmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo.

Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo sem prejuízo financeiro desde que no próximo mês sejam resolvidas as pendências.

Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo com prejuízo financeiro até que as metas sejam cumpridas satisfatoriamente.

Com base no resultado das avaliações efetuadas a Comissão de Acompanhamento de contrato é de parecer que a entidade faz juz alem do recurso descrito n Item 6.1.1, a 100% do que preconiza o Art. 6.1.2 e 6.1.3 .

Recomendações: _____

Mimoso do Sul-ES, 08 / 03 / 24

Membros:

1- Amany Subhi A.K. Fadalla Assinatura: [assinatura]
2- Marcelo Nave Assinatura: [assinatura]
3- Elédson Ilente Jovi Assinatura: [assinatura]
4- Glennerson Aguiar da Silva Assinatura: [assinatura]
5- Marcelo C. de Souza Assinatura: [assinatura]
6- _____ Assinatura: _____

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

FEVEREIRO/2024

1 - Avaliação de Metas Físicas de Assistência

1.1 - Ambulatório/Pronto Atendimento

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Pronto Atendimento	4.230	6.467	CT
Ambulatório	845	616	CP
Total	5.075	7.083	CT

1.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Internações em Clínica Médica	70	59	CP
Internações em Clínica Cirúrgica	12	0	-
Internações em Clínica Pediátrica	5	10	CT
Internações em Clínica Obstétrica	0	1	C
	87	70	CP

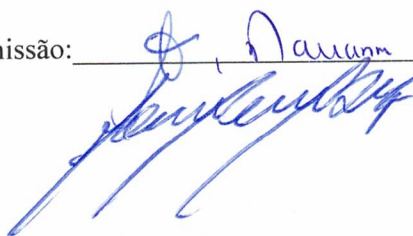
1.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

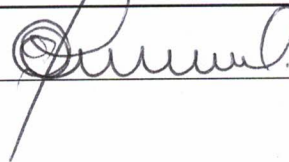
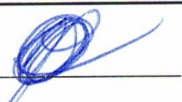
Item	Clínica	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Ocupação (%)	Clínica Cirúrgica	16%	0,0	CT
	Clínica Médica	23%	39,0	CT
	Clínica Pediátrica	11%	5,6	CT
Média de Permanência (Dias)	Clínica Cirúrgica	2	0,0	CT
	Clínica Médica	5	4,8	CT
	Clínica Pediátrica	3	1,3	CT
Taxa de Infecção Hospitalar (%)	Clínica Cirúrgica	0,7	0,0	CT
	Clínica Médica	0,2	0,0	CT
	Clínica Pediátrica	0,7	0,0	CT
	Taxa Geral HAP	1,6	0,0	CT

LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

FEVEREIRO/2024

2 - Avaliação da Participação nas Políticas Prioritárias do SUS

2.1 - Políticas de Humanização (Humaniza/SUS)

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação de usuário	70%/12 meses	90%	CT
Acompanhamento familiar	50%/DCD/PSF	-	-
Equipes interdisciplinares	100%/AVC	-	-
Treinamento de funcionários	100%/2x/ano	-	-
Projeto de Acomp. De Pac. Acamados	90 dias/PSF	-	-

2.2 - Política Nacional de Medicamentos

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Padronização de Medic. (RENAME)	75%	56,25%	CT
Promoção de Uso Racional de Medic.	50%	-	-

2.3 - Saúde do Trabalhador

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Acidentes do Trabalho	100%	100%	CT

HIV/DST/VDRL

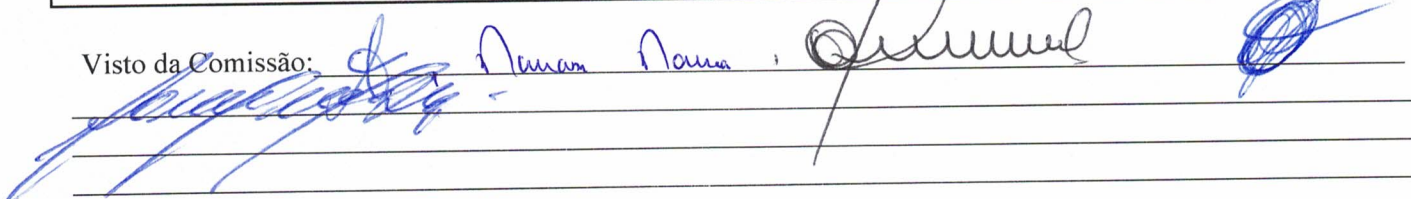
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Realização de Teste Rápido p/ HIV	100%	100%	CT
Realização de VDRL	100%	100%	CT

1 - Procedimentos que requerem parceria com o Gestor Municipal.

LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

FEVEREIRO/2024

3 - Avaliação de Metas de Gestão Hospitalar

3.1 - Comissão de Acompanhamento de Contrato

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Comissão de Acompanhamento	30 dias/SMS	100%	CT

3.2 - Elaboração do Plano Diretor

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Elaboração do Plano Diretor	90 dias	100%	CT

3.3 - Planejamento Hospitalar

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Rotinas Técnicas e Operacionais	90 dias	100%	CT
Qualif. Gerencial e de Func.	90 dias	100%	CT
Sistemas de Avaliação de Custos	90 dias	100%	CT
Sistemas de Prestação de Contas	90 dias	100%	CT

3.4 - Ferramenta Gerenciais

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Est. Organizacional (Organograma)	180 dias	100%	CT

3.5 - Elaboração de Estatísticas Gerenciais

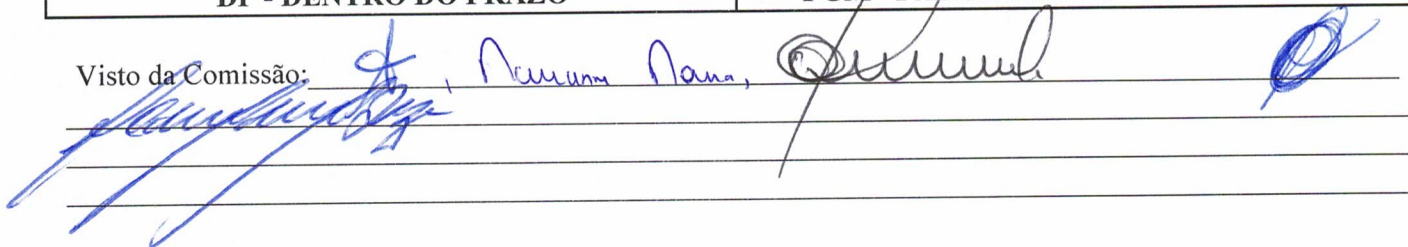
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Dados Estatísticos Gerenciais	Med. Solic.	100%	CT

1 - Procedimentos que requerem parceria com o Gestor Municipal.

LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

FEVEREIRO/2024

4 - Avaliação do Plano Anual de Metas de Qualidade

4.1 - Atenção á Saúde

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Mortalidade Institucional	3,79	2,99%	CT
Taxa de Cesárea	0%	0,00%	CT

4.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Leitos na Central de Internações	100%	100%	CT
Clínica Médica	70	70	CT
Clínica Cirúrgica	12	12	CT
Saúde Mental	10	10	CT
Isolamento	2	2	CT
Clínica Pediátrica	5	5	CT
Total de Leitos	99	99	CT
Protocolos Clínicos e Operacionais	5	5%	CT
Utilização de Medic. Genéricos	70%	56,25%	CT

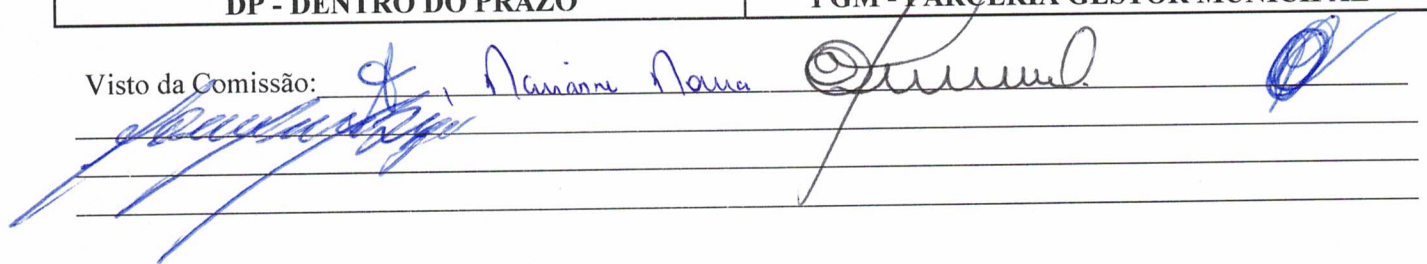
4.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação dos funcionários	70%	-	-
Satisfação dos usuários internados*	70%	98,50%	CT
Satisfação dos usuários do PA*/ CDI*	70%	PA: 86,8% CDI: 84,3%	CT
Educação Permanente	01 trein./mensal	01 trein./ mensal	CT

LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

FEVEREIRO/2024

5 - Avaliação da Estrutura Tecnológica e Física

5.1 - Estrutura Física

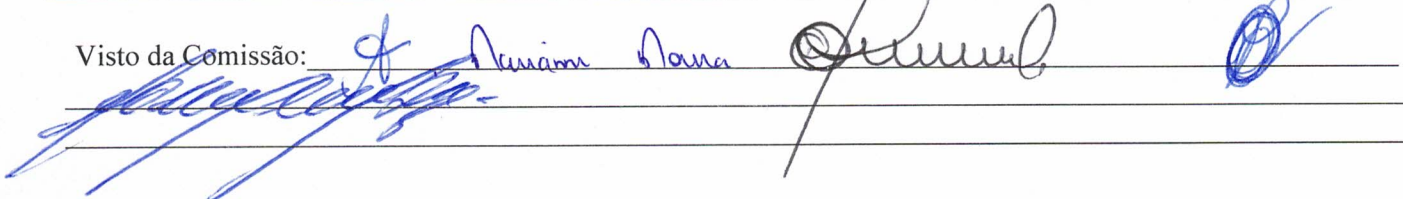
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Manut. Da Estrutura física	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. p/ Imagem	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Graficos	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Otricos	Conf. POA	100%	CT
Outros Equipamentos	Conf. POA	100%	CT

1 - A entidade deverá manter no mínimo a estrutura física e tecnológica pactuada no POA(Plano Operativo Anual),

LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - 2024

ESTATÍSTICA
FEVEREIRO/2024

INTERNAÇÃO		APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL
CIRURGICA			0	3	1	0	0	0	0	4
CLÍNICA MÉDICA			49	0	0	0	1	2	16	50
OBSTÉTRICA			1	1	3	0	0	0	1	5
ORTOPEDIA			0	0	0	0	0	0	0	0
PEDIÁTRICA			10	0	0	0	0	0	5	10
SAUDE MENTAL			10	0	0	0	0	0	0	10
TOTAL		0	70	4	4	0	1	2	22	79
NASCIDO VIVO			0	1	3	0	0	0	0	4
NATIMORTO			0	0	0	0	0	0	0	0
TRANSFERENCIA			0	0	0	0	0	0	0	0
PROCEDIMENTO	APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL	
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIÁTRICA		2	0	0	0	0	0	2	2	
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA		1	0	0	0	0	0	1	1	
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA		7	0	0	0	0	0	0	7	
TRAT. DA DENGUE CLASSICA		5	0	0	0	0	0	1	5	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRAT. DE DOENÇAS INFEC. E INT.		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE INFECÇÕES VIRAS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO DE TUBERCULOSE		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE DISTURBIOS METABOLICOS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE AVC (ISQUEMIA/HEMORRAGIA AGUDA)		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRATAMENTO DE ARRITMIAS		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE EDEMA AGUDO DE PULMAO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE PE DIABETICO COMPLICADO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRAT. DE DOENÇAS DO ESTOMAGO, ESOFAGO E DUODENO		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO		2	0	0	0	0	0	1	2	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO		2	0	0	0	0	0	1	2	
TRAT. DE ESTAFILOCOCCIAS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE INTERCORRENCIAS CLIN. NA GRAVIDEZ		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS RESP. INFERIORES		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO		2	0	0	0	0	1	0	2	
TRAT. DE PNEUMONIAS E INFLUENZAS (GRIPE)		3	0	0	0	0	0	0	3	
TRAT. DE DOENÇAS DOS ORGaos GENITAIS MASCULINOS		2	0	0	0	0	0	1	2	
TRAT. DE OUTRAS AFECÇÕES APARELHO URINARIO		5	0	0	0	0	0	0	5	
TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO		3	0	0	0	0	0	0	3	

0303170140	TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0303170158	TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIAÇÃO DE DIAGNOSTICO DE TRANSTORNO MENTAIS E ADEQUAÇÃO TERAPEUTICA		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303170166	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTO DEVIDO AO USO DE ALCOOL		3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0303170182	TRAT CLÍN DOS TRANST MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEV AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303150068	TRATAMENTO DE UROPATIA		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0305020013	TRAT. DA PIELONEFRITE		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0305020021	TRAT. DE CALCULOSE RENAL		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0308010019	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0308010043	TRAT DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO		5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BIL)		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNIL.)		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409060046	CURETAGEM SEM C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO.		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0409060135	HIISTERECTOMIA TOTAL		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0411010034	PARTO CESARIA		0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0308020030	TRAT. DE INTOX. OU ENVENENAMENTO POR EXP. A MED.		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409030040	RESSECCÃO ENDOSCOPIA DA PROSTATA		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL		0	70	4	4	4	0	1	2	0	1	0	21	79

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Interna - Censo Hospitalar por Clínica
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 08/03/2024 as 09:06

Clinica de C Cirúrgica a T Todas Unidade de 00 a 15

Pagina: 001

Bloco de 01 a SAMEN, Convenio de 0001 a 0001, Espec. solicit. de 000 a 099, Espec. assist. de 000 a 099,
Censo considerando paciente/dia as internações com entrada e saída no mesmo dia

Clínica: Médica

Mes de Referencia: 02/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.	7	7	7	9	10	12	7	5	7	6	9	8	6	6	6	5	3	5	5	4	5	6	6	5	8	8	8	11	13			204
Internacoes	2	2	3	2	3		1	3	2	3			3	1	1	1	3	1	2	1	2	1		3	1	2	3	5			51	
Ent.p/Transf.				1		2																										3
Sai.p/Transf.				1		1								1																		3
Alt.p/Transf.	1			1		2			2		1		2			1	1					1	1		1			1	2		17	
Alt.p/Evasao							1													1											2	
Altas	1	2	1		1	4	2	1	1			2	1		2	2		1	1	1						2		1	1		27	
Obito At.48Hs																				1											1	
Obito Dp.48Hs																												1			1	
Paciente Dia	8	7	9	10	13	7	6	7	6	9	8	6	8	6	5	4	6	5	4	5	6	6	5	9	8	8	11	13	10		215	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	39,02%															Quantidade de leitos: 019					Taxa de mortalidade: 4,17%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	2,53															Media paciente dia...: 7,41					Media permanencia...: 4,48											

Clínica: Obstétrica

Mes de Referencia: 02/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.																																
Internacoes																					1											1
Ent.p/Transf.																																
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.																					1											1
Alt.p/Evasao																																
Altas																																
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia																					1											1
Taxa de ocupacao dos leitos....:	1,15%															Quantidade de leitos: 003					Taxa de mortalidade: 0,00%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,33															Media paciente dia...: 0,03					Media permanencia...: 1,00											

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Interna - Censo Hospitalar por Clínica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 08/03/2024 as 09:06

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 00 a 15

Pagina: 002

Bloco de 01 a SAMEN, Convenio de 0001 a 0001, Espec. solicit. de 000 a 099, Espec. assist. de 000 a 099,

Censo considerando paciente/dia as internações com entrada e saída no mesmo dia

Clínica: Pediátrica

Mes de Referencia: 02/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.		1	1		1	1			1			1			1		1								1	1						10
Internacoes	1	1	1	1				1			1			1	1					1			1	1					1		12	
Ent.p/Transf.																																
Sai.p/Transf.																							1									1
Alt.p/Transf.			2					1			1									1											5	
Alt.p/Evasao																																
Altas		1				1								1	1											1					5	
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia	1	1	1	1	1			1			1			1	1					1				1	1				1		13	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	5,60%															Quantidade de leitos: 008										Taxa de mortalidade: 0,00%						
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,25															Media paciente dia...: 0,45										Media permanencia...: 1,30						

Clínica: Saúde Mental

Mes de Referencia: 02/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.	7	8	9	9	9	9	8	8	9	10	10	10	10	10	10	10	9	9	9	9	7	7	6	6	6	6	6	7	7	9		243
Internacoes	1	1				1		1	1																		1	2				8
Ent.p/Transf.														2																		2
Sai.p/Transf.														1																		1
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao																1																1
Altas						2								1						2		1							1			7
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia	8	9	9	9	9	8	8	9	10	10	10	10	10	10	10	9	9	9	9	7	7	6	6	6	6	6	7	7	9	8		244
Taxa de ocupacao dos leitos....:	64,72%															Quantidade de leitos: 013										Taxa de mortalidade: 0,00%						
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,62															Media paciente dia...: 8,41										Media permanencia...: 30,50						

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Interna - Censo Hospitalar por Clínica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 08/03/2024 as 09:06

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 00 a 15

Pagina: 003

Bloco de 01 a SAMEN, Convenio de 0001 a 0001, Espec. solicit. de 000 a 099, Espec. assist. de 000 a 099,

Censo considerando paciente/dia as internações com entrada e saída no mesmo dia

Clínica: Geral

Mes de Referencia: 02/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.	14	16	17	18	20	22	15	13	17	16	19	19	16	16	17	15	13	14	14	13	12	13	12	11	15	15	15	18	22		457	
Internacoes	4	4	4	3	3	1	1	5	3	3	1		3	2	1	2	3	1	2	3	2	1	1	4	1	3	3	7	1		72	
Ent.p/Transf.				1		2								2																		5
Sai.p/Transf.				1		1								2										1								5
Alt.p/Transf.	1		2	1		2			3		1	1	2			1	1			2		1	1		1			1	2		23	
Alt.p/Evasao							1									1				1												3
Altas	1	3	1		1	7	2	1	1			2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1				3		1	2		39	
Obito At.48Hs																				1												1
Obito Dp.48Hs																													1			1
Paciente Dia	17	17	19	20	23	15	14	17	16	19	19	16	18	17	15	14	15	14	13	14	13	12	11	16	15	15	18	22	19		473	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	38,83%		Quantidade de leitos: 42														Sem movimentacao: 10				Taxa de mortalidade: 2,99%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,60		Media paciente dia..: 16,31														Media permanencia..: 7,06															



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
PRODUÇÃO AMBULATÓRIO - FEVEREIRO/2024

PROCEDIMENTO	SUS	
	PRONTO ATENDIMENTO	AMBULATÓRIO
EXAMES LABORATORIAIS	213	84
DENSITOMETRIA OSSEA	0	1
RADIOGRAFIA	333	166
MAMOGRAFIA	0	12
ECOCARDIOGRAFIA	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA	0	158
TOMOGRAFIA	0	0
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	9
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	0
ELETROCARDIOGRAMA	74	99
HISTOPATOLOGIA	0	0
TESTE RAPIDO	6	0
GLICEMIA CAPILAR	162	0
CONSULTA DE ESPECIALIDADES	143	74
CONSULTA ENFERMAGEM	2141	0
URGENCIA E EMERGENCIA	1317	0
OBSERVAÇÃO	624	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	740	0
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	576	0
NEBULIZAÇÃO	3	0
RETIRADA DE PONTOS	16	0
IMOBILIZAÇÃO	1	0
GESSO	0	0
LUXAÇÃO	0	0
CURATIVO	81	0
CURATIVO II	3	0
PEQUENA CIRURGIA	32	0
LAVAGEM DE OUVIDO	1	0
PUNÇÃO/INFILTRAÇÃO	0	0
FISIOTERAPIA	0	0
AUDIOMETRIA	0	0
OUTROS	1	0
TOTAL	6467	616

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1	2,25	2,25
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TO	1	2,01	2,01
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	3,51	3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	3	1,85	5,55
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	9	3,68	33,12
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	10	4,12	41,20
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	2,25	2,25
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1	1,85	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1	1,85	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	1	2,01	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	1	2,01	2,01
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	3	1,85	5,55
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBI	1	5,41	5,41
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	163	4,11	669,93
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REA	3	2,83	8,49
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	28	18,55	519,40
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FIS	61	3,70	225,70
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREO	1	8,96	8,96
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	1	11,60	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONIN	1	8,71	8,71
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT	6	6,88	41,28
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA	16	7,52	120,32
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA F	6	7,32	43,92
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CER	9	8,33	74,97
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOM	5	10,96	54,80
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	5	9,16	45,80
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	19	9,73	184,87
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	1	14,32	14,32
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	1	12,02	12,02
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	173	9,50	1.643,50
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	10	6,88	68,80
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3	6,42	19,26
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	5	7,77	38,85
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	7,40	14,80
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	5,90	29,50
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	24	6,30	151,20
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNH	3	6,00	18,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/O	14	7,98	111,72
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP	8	6,91	55,28
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (A	21	10,73	225,33
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SI	6	7,17	43,02
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-E	1	55,10	55,10
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACA	11	6,50	71,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	17	7,77	132,09
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	19	6,50	123,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	7	8,94	62,58
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP	55	6,78	372,90
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS	41	6,78	277,98
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	7	8,94	62,58
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORA	13	67,86	882,18
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	11	39,60	435,60
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOM	6	24,20	145,20
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOM	35	37,95	1.328,25

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARE	6	24,20	145,20
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTIC	15	24,20	363,00
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA	3	24,20	72,60
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	10	24,20	242,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROST	3	24,20	72,60
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROST	6	24,20	145,20
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREO	1	24,20	24,20
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	2	24,20	48,40
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAG	60	24,20	1.452,00
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI	9	48,16	433,44
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	173	5,15	890,95
02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLOGICO DIRE	3	0,00	0,00
02.13.01.007-0	EXAME PARASITOLOGICO DIRE	2	0,00	0,00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	162	0,00	0,00
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	1	1,00	1,00
02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1	1,00	1,00
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	4	0,00	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS	2.141	6,30	13.488,30
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCA	217	10,00	2.170,00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C	624	12,47	7.781,28
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNI	1.317	11,00	14.487,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO CO	1	13,00	13,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAME	740	0,63	466,20
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTER	576	0,00	0,00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	3	0,00	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIR	16	0,00	0,00
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	81	0,00	0,00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/	3	32,40	97,20
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUT	30	23,16	694,80
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABS	1	11,84	11,84
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANH	1	11,84	11,84
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CON	1	5,63	5,63
04.13.01.002-3	ATENDIMENTO DE URGENCIA E	1	0,00	0,00
Total Geral:		7.071	956,61	51.641,06

-----Spdata+
 | Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Faturamento AIH - Faturamento DATASUS |
 | HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Emitido em: 07/03/2024 as 16:44 |
MIMOSO DO SUL AIHs selecionadas: Todas Remessa: 000 a 999 Proc.: 02/2024 I.V.H.: 1,00

TOTAIS POR ESPECIALIDADE	Qtd. AIH UTI Especial. Componente I	Serv.Hosp OPM Notif. Agravado	Serv.Prof Sangue Registro Civil	S.A.D.T. Att RN	Neuro Cir. U.T.I.	Transplante Diar.Aco	Analgesia Nut.Enteral T o t a l
(02) OBSTETRICOS	1 0,00 0,00	80,86 0,00 0,00	23,99 0,00 0,00	4,39 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00 109,24
(03) CLINICO	59 0,00 0,00	16.610,22 0,00 0,00	2.964,16 0,00 0,00	1.424,47 0,00	0,00 0,00	0,00 1.808,00	0,00 0,00 22.806,85
(07) PEDIATRIA	10 0,00 0,00	2.079,60 0,00 0,00	432,99 0,00 0,00	226,98 0,00	0,00 0,00	0,00 104,00	0,00 0,00 2.843,57
T O T A L G E R A L	70 0,00 0,00	18.770,68 0,00 0,00	3.421,14 0,00 0,00	1.655,84 0,00	0,00 0,00	0,00 1.912,00	0,00 0,00 25.759,66



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

Relatório de Educação Continuada – NSP E SCIH

TEMA: Orientações de uso, manuseio e limpeza dos equipamentos hospitalares e Segurança no trabalho, de acordo com as novas resoluções da RDC (NR6; NR32 e Agentes biológicos).

TUTOR: Veiga

DATA: 29/02/2024

HORÁRIO: 10:00 hs

LOCAL: Auditório

No dia Vinte e Nove de Fevereiro de Dois Mil e Vinte Quatro (29/02/2024), foi realizado uma Educação Continuada para os profissionais da enfermagem com o seguinte tema: **Orientações de uso, manuseio e limpeza dos equipamentos hospitalares e Segurança no trabalho, de acordo com as novas resoluções da RDC (NR6, NR32 e Agentes biológicos)**. Deu-se início a capacitação o engenheiro de segurança Veiga, apresentando as orientações referente a NR6 que discorre sobre as regras a respeito do uso de Equipamento de Proteção Individual e Coletiva (EPI e EPC) em todas as áreas do ambiente de trabalho, com o objetivo de preservar a segurança e saúde dos colaboradores. Com relação a NR32 foi intensificado a sua importância, considerando que envolve a enfermagem e profissionais de saúde, cujas demandas envolvem riscos biológicos, riscos mecânicos, riscos químicos, riscos físicos, riscos ergonômicos e riscos psicológicos. Tem ainda um papel fundamental para garantir a segurança dos profissionais de saúde, principalmente em relação à prevenção de infecções. Foram citadas e especificadas as quatro classes de riscos, causadas por agentes biológicos e os grupos de resíduos: A- infectantes, B- químicos, C- radiológicos, D- comum,



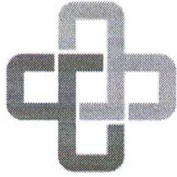
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

E- perfurocortantes. Finalizou orientando sobre a limpeza e manuseio dos equipamentos hospitalares, reforçando a importância dos empregadores e trabalhadores estejam cientes das suas responsabilidades e se empenhem na implementação efetiva das medidas previstas na norma. A estratégia de ensino utilizada foi uma educação continuada realizada de forma verbal e audiovisual, com orientações, diálogo aberto e explicativo que buscou a melhor forma de contribuir para o desenvolvimento do trabalho elaborado.

Erika Silvestre R. de Moura Silveira
Enfermeira
COREN - ES 133824
Erika

Erika Silvestre Ramalho de Moura
Enfermeira/Coordenadora do NSP e SCIH



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Fundado em 15-12-1945
Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17
Insc. Estadual 080.437.94-0 - CPNJ 27.868.835/0001-14
Caixa Postal 45 – Telefax: 28-3555-1566
Colina Araribóia s/n – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

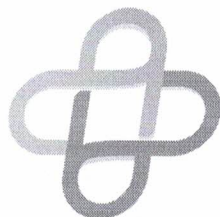
**RELAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS
MÊS: FEVEREIRO 2024**

NOME DA MÃE		ENDEREÇO	S	PESO gramas	EST cm	D. N.	TIPO PARTO	Nº Cons
1	RAFAELA ERNESTO FERREIRA MEDEIROS	SAN DOMINGOS/ MUQUI	M	3,115	47,5	07/02/2024	CESÁREA	07
2	ADRIANA DE PAULA LACERDA	CRISPIM BRAGA/ MORRO DA PALHA	F	2,560	45	08/02/2024	CESÁREA	10
3	GEOVANA DA SILVA FERREIRA	MANGUEIRA/ VILA DA PENHA	F	3,640	48,2	12/02/2024	NORMAL	08
4	LUCILENE MENDES DE OLIVEIRA SPRIANO	FAZENDA SANTA MARTA	F	2,940	46,7	20/02/2024	CESÁREA	14
5	DAYANE ALVES MOTTA BARBOZA	MONTE ALEGRE/MUQUI	F	3,015	47,5	27/02/2024	CESÁREA	11

Atenciosamente,


NEISE ALVES DE ARAÚJO
Enfermeira
CORENIES 193888

Neise Alves de Araújo
Coordenadora de Enfermagem



Mimoso do Sul, 06 março de 2024.

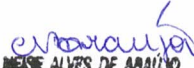
**EXAMES REALIZADOS EM PACIENTES DE OSBTETRÍCIA
(SOROL.P/HIV E SOROL.P/LUES(VDRL))**

Nº de registro de Partos do SUS realizados no HAP no mês de **fevereiro de 2024**

05 partos- 01 normal (SUS) e 04 cesáreas (Particular)

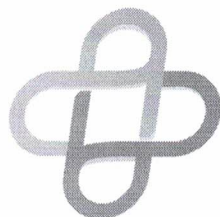
Sorologia	Nº de Partos (Normal e Cesárea)	Sorol. Real. (HAP)	Porcentagem de exames realizados
HIV	05	05	100%
VDRL	05	05	100%
HEPATITE	05	05	100%

Atenciosamente,


NEISE ALVES DE ARAÚJO
Enfermeira
COREN/ES 163888

Neise Alves de Araújo

Coordenadora de Enfermagem



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul, 05 março de 2024.

Declaração

Declaro para os devidos fins, que de acordo com as resoluções e para o perfeito transcorrer dos atendimentos no Hospital Apóstolo Pedro, não ter ocorrido Acidente em Serviço, nem doença ocupacional estabelecida, no mês de fevereiro de 2024.

Em consequência da inexistência destas ocorrências, não foi necessário o preenchimento de formulário pertinente a acidente com material biológico

Desde já agradeço, colocando-me a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,


NEISE ALVES DE ARAÚJO
Enfermeira
CORENYES 163888

Neise Alves de Araújo

Coordenadora de Enfermagem

FEVEREIRO – 2024

TOTAL DE FICHAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR ANALISADAS (79).

CLÍNICA MÉDICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **49**
- SEM INFECÇÃO – **25**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **24**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

CLÍNICA CIRÚRGICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **05**
- SEM INFECÇÃO – **05**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

CLÍNICA OBSTÉTRICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **05**
- SEM INFECÇÃO – **05**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

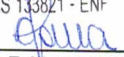
CLÍNICA PEDIÁTRICA

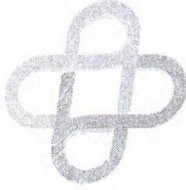
- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **10**
- SEM INFECÇÃO – **04**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **06**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

SAÚDE MENTAL

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **10**
- SEM INFECÇÃO – **10**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

Érika Silvestre R. de Moura Silveira
Enfermeira
COREN - ES 133821 - ENF


ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA
ENFERMEIRA DA SCIH E NSP



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)

Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17

Insc. Estadual Isento - CPNJ 27.868.835/0001-14

Telefone: 28 3555-1566 / 28 3555-1315

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

FARMÁCIA – ESTATÍSTICA PARA CONTRATUALIZAÇÃO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO MÊS FEVEREIRO/2024

POR ITENS ADQUIRIDOS

Tipo	Quant.	Total%	Relat. p/ contrat.
Referência	2	12,5%	56,25%
Genérico	7	43,75%	
Similar	7	43,75%	43,75%
TOTAL	16	100%	100%

Mimoso do Sul/ES, 04 de março de 2024

Thatiana Silvestre R. de Moura

Responsável pelo Setor

Dra. Thatiana Silvestre R. de Moura
Farmacêutica
CRF - ES 1815

CNES.....:244817-3
ESFERA ADM.....:PRIVADO
CPF DIR. CLÍNICO:131..13.8.1-47
TELEFONE.....:28 3555-1566

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	1	02-OBSTETRICOS
00000002	59	03-CLINICOS
00000003	10	07-PEDIATRICOS
Total QTD:	70	

Assinatura: *Amany Fadalla*
Data: 06/03/2024 Hora: 14:49

Reservado à Secretaria

Motivo:

- () Fora do Prazo
- () Falta de Etiqueta
- () Defeito Físico
- () Bloqueado
- () Cancelado / Não Cadastrado
- () Inconsistência
- () Divergência Conteúdo
- () Processo OK

Integrado em: ___/___/___

Assinatura: *Rafael*
Matrícula: _____ Data: 06/03/2024 Hora: ___:___

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME :
SIGLA : 2448173
CNPJ/CPF: 27868835000114

Carimbo e Assinatura : Amary Fadalla

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : M

Setor de Recebimento : _____ Data : 07 03 24 Carimbo e Assinatura : Alexandre Raul

ARQUIVO DE BPA(s)GERADO

NOME : pa244817.Fev
REGISTROS GRAVADOS : 00559
BPA(s) : 000041
CAMPO DE CONTROLE: 1254

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE BPA(s) GERADO.)