

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

1	Metas Físicas Assistencial	Classif..	Obs.
1.1	Pronto Atendimento/Mês	CT	
1.2	Internações/Mês	CT	
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.

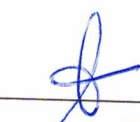
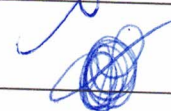
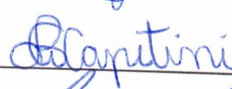
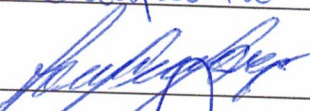
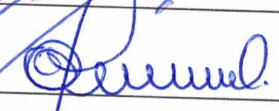
[ ] Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo com prejuízo financeiro até que as metas sejam cumpridas satisfatoriamente.

Com base no resultado das avaliações efetuadas a Comissão de Acompanhamento de contrato é de parecer que a entidade faz juz além 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Membros:

- 1- Amany Subhi A.K. Fadalla Assinatura: 
- 2- Glennerson Figueiredo Silva Assinatura: 
- 3- Ariani Torres Capetini Assinatura: 
- 4- Marcos C. de Souza Assinatura: 
- 5- Elédson Vicente Souza Assinatura: 
- 6- \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

CNPJ: 27.868.835/0001-14

MAIO/2024

## 1 - Avaliação de Metas Físicas de Assitência

### 1.1 - Ambulatório/Pronto Atendimento

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Pronto Atendimento	4.230	8.754	CT
Ambulatório	845	674	CP
Total	5.075	9.428	CT

### 1.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Internações em Clínica Médica	70	80	CT
Internações em Clínica Cirúrgica	12	1	CP
Internações em Clínica Pediátrica	5	17	CT
Internações em Clínica Obstétrica	0	0	N.A
Total	87	98	CT

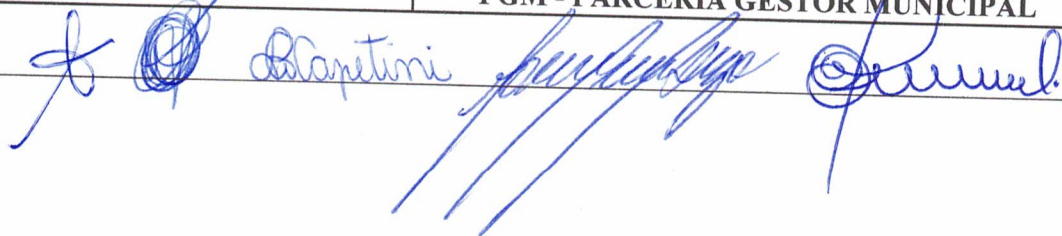
### 1.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Clínica	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Ocupação (%)	Clínica Cirúrgica	16%	0,3	CT
	Clínica Médica	23%	23,9	CT
	Clínica Pediátrica	11%	13,3	CT
Média de Permanência (Dias)	Clínica Cirúrgica	2	1,0	CT
	Clínica Médica	5	7,0	CT
	Clínica Pediátrica	3	1,9	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

MAIO/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%	64,58%	CT
Promoção de Uso Racional de Medic.	50%	-	CT

### 2.3 - Saúde do Trabalhador

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

### HIV/DST/VDRL

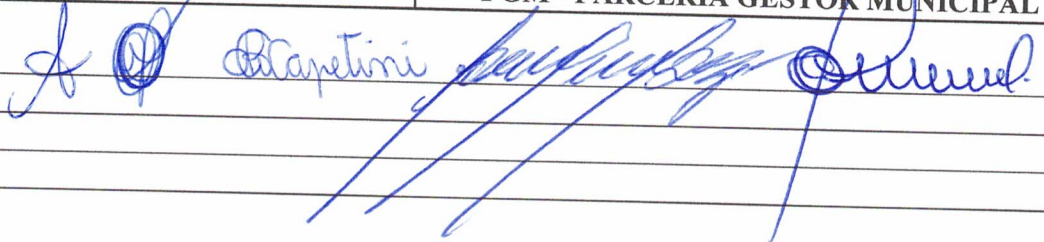
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Realização de Teste Rápido p/ HIV	100%	100%	CT
Realização de VDRL	100%	100%	CT

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

MAIO/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

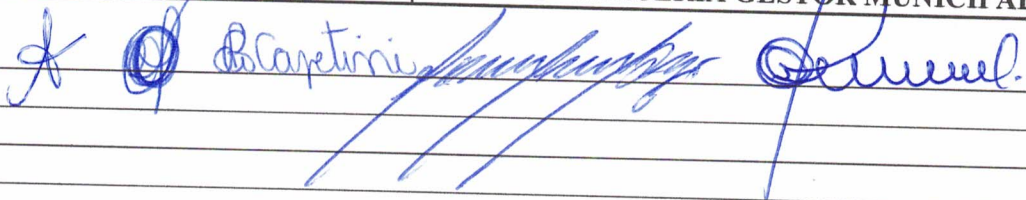
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Dados Estatísticos Gerenciais	Med. Solic.	100%	CT

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

MAIO/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	5,56%	CT
Taxa de Cesárea	0%		NA

### 4.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Leitos na Central de Regulação	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%	64,58%	CT

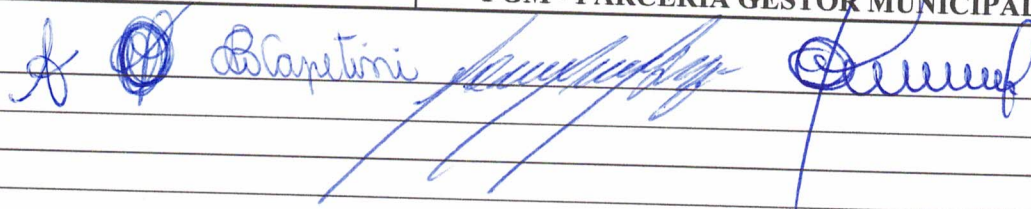
### 4.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação dos funcionários	70%	-	-
Satisfação dos usuários internados*	70%	99,90%	CT
Satisfação dos usuários do PA*/ CDI*	70%	PA: 83,50 CDI: 85,1	CT
Educação Permanente	01 trein./mensal	03 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

MAIO/2024

## 5 - Avaliação da Estrutura Tecnológica e Física

### 5.1 - Estrutura Física

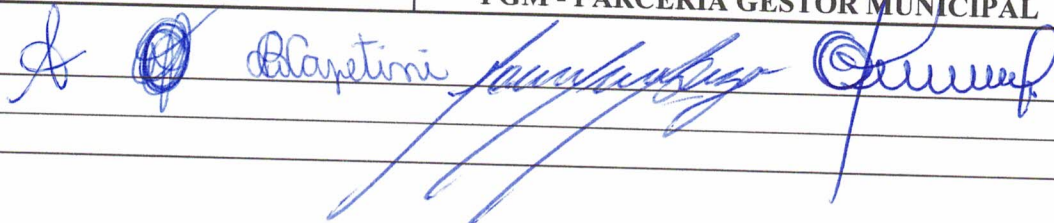
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Manut. Da Estrutura física	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. p/ Imagem	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Graficos	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Otricos	Conf. POA	100%	CT
Outros Equipamentos	Conf. POA	100%	CT

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:



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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 03/06/2024 as 10:16

Clinica de C Cirúrgica a T Todas Unidade de 00 a 14

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: Cirúrgica		Mes de Referencia: 05/2024																															
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
Internacoes																1																	1
Ent.p/Transf.																																	
Sai.p/Transf.																																	
Alt.p/Transf.																																	
Alt.p/Evasao																																	
Altas																1																	1
Obito At.24Hs																																	
Obito Dp.24Hs																																	
Paciente Dia																1																	1
Taxa de ocupacao dos leitos....:	0,29%					Quantidade de leitos: 011											Taxa de mortalidade: 0,00%																
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,09					Media paciente dia...: 0,03											Media permanencia...: 1,00																

Clínica: Médica		Mes de Referencia: 05/2024																															
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.	8	8	10	10	11	12	11	7	8	6	6	5	9	9	10	10	10	13	11	12	13	11	12	10	8	8	8	11	8	12	12	299	
Internacoes	3	3	1	2	2	3	1	2	2	1	2	4	2	2	3	2	4	1	3	3	3	3	1	2		1	2		6	2	3	69	
Ent.p/Transf.																5				1		1		1	1							10	
Sai.p/Transf.																5		1			1		1	1	1							9	
Alt.p/Transf.		1	1		1	2	2		1		3		2		2				1	2	1	1		1				1	1	1		24	
Alt.p/Evasao							1								1										1							3	
Altas		3			1		2	2	1	3					1		2		4	1		3	1	3	2				1	1		32	
Obito At.24Hs																															1		2
Obito Dp.24Hs										1																	1		1				3
Paciente Dia	10	11	10	11	12	11	8	8	6	6	7	9	10	10	11	10	13	11	13	14	12	12	10	10	8	8	11	8	12	12	14	318	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	23,86%					Quantidade de leitos: 043											Taxa de mortalidade: 7,81%																
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,49					Media paciente dia...: 10,26											Media permanencia...: 4,97																



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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 03/06/2024 as 10:16

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 00 a 14

Pagina: 002

Bloco de 01 a SAMEN, Convenio de 0001 a 000i, 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: 05/2024

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
Período Ant.	2	2	1						2	2	1	1		2	2	1	1			2	2		1	1	1	1	1	1	1	1	28	
Internacoes	1	1					1	2				2	1	1				1	3			1				1	1		1	17		
Ent.p/Transf.	1																													1		
Sai.p/Transf.	1																													1		
Alt.p/Transf.	1						1							1	1							1								5		
Alt.p/Evasao																																
Altas	1	1	1							1	1			1	1		1	1	1	1	1					1	1			12		
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia	2	1					1	2	2	1	1		2	3	2	1		1	3	2		1	1	1	1	1	1	1	2	33		
Taxa de ocupacao dos leitos....:	13,31%																Quantidade de leitos: 008										Taxa de mortalidade: 0,00%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	2,13																Media paciente dia...: 1,06										Media permanencia...: 1,94					

Clínica: Saúde Mental

Mes de Referencia: 05/2024

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
Período Ant.	7	7	6	7	7	7	7	8	8	7	10	11	11	12	15	14	12	13	13	14	15	15	15	17	17	18	18	18	17	17	17	380
Internacoes			1			2			3	1		1	3			1		1				2	1	1						17		
Ent.p/Transf.																				1										1		
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao																																
Altas		1				1		1					1	2									1					1			8	
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia	7	6	7	7	7	7	9	8	7	10	11	11	12	15	14	12	13	13	14	15	15	15	17	17	18	18	18	17	17	17	391	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	54,84%																Quantidade de leitos: 023										Taxa de mortalidade: 0,00%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,35																Media paciente dia...: 12,61										Media permanencia...: 48,88					

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 03/06/2024 as 10:16

Clinica de C Cirúrgica a T Todas Unidade de 00 a 14

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: 05/2024

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.	17	17	16	18	18	19	18	15	16	15	18	17	21	21	28	26	23	27	24	26	30	28	27	28	26	27	27	30	25	30	30	708
Internacoes	4	3	3	2	2	3	3	3	4	4	3	4	3	8	4	3	5	1	5	6	3	3	4	3	1	1	3		7	2	4	104
Ent.p/Transf.		1												5				1		2		1	1				1				12	
Sai.p/Transf.		1												5			1			1		1	1								10	
Alt.p/Transf.		2	1		1	2	2	1	1		3		2		3	1			1	2	1	2		1				1	1	1	29	
Alt.p/Evasao						1									1									1							3	
Altas	4	2		2		2	3	1	4		1		1	1	2	5		5	2	1	3	2	3	3			1	3	1	1	53	
Obito At.24Hs																					1									1	2	
Obito Dp.24Hs									1																1		1				3	
Paciente Dia	19	17	18	18	19	18	17	17	15	18	19	21	22	28	28	24	27	24	28	32	29	27	28	28	27	27	30	25	30	30	33	743
Taxa de ocupacao dos leitos....:	31,54%		Quantidade de leitos: 76														Sem movimentacao: 39				Taxa de mortalidade: 5,56%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,18		Media paciente dia...: 23,97														Media permanencia...: 8,26															



**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**  
**PRODUÇÃO AMBULATÓRIO - MAIO/2024**

PROCEDIMENTO	SUS	
	PRONTO ATENDIMENTO	AMBULATÓRIO
EXAMES LABORATORIAIS	544	65
DENSITOMETRIA OSSEA	0	0
RADIOGRAFIA	456	232
MAMOGRAFIA	0	15
ECOCARDIOGRAFIA	0	19
ULTRASSONOGRAFIA	0	161
TOMOGRAFIA	0	0
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	13
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	2
ELETROCARDIOGRAMA	41	92
HISTOPATOLOGIA	0	0
TESTE RAPIDO	7	0
GLICEMIA CAPILAR	287	
CONSULTA DE ESPECIALIDADES	91	73
CONSULTA ENFERMAGEM	2573	0
URGENCIA E EMERGENCIA	1534	0
OBSERVAÇÃO	825	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	712	0
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	1450	0
NEBULIZAÇÃO	7	0
RETIRADA DE PONTOS	28	0
IMOBILIZAÇÃO	9	0
GESSO	0	0
LUXAÇÃO	0	0
CURATIVO	126	0
CURATIVO II	10	0
PEQUENA CIRURGIA	50	0
LAVAGEM DE OUVIDO	2	0
PUNÇÃO/INFILTRAÇÃO	0	0
FISIOTERAPIA	0	0
AUDIOMETRIA	0	0
OUTROS	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>8754</b>	<b>674</b>

# HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - 2024

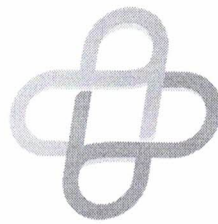
ESTATÍSTICA MAIO/2024

INTERNAÇÃO		APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL
CIRURGIA			1	0	2	0	0	0	0	3
CLÍNICA MÉDICA			68	0	0	0	1	6	25	69
OBSTÉTRICA			0	0	0	0	0	0	2	0
ORTOPEDIA			0	0	0	0	0	0	0	0
PEDIÁTRICA			17	0	0	0	0	0	5	17
SAUDE MENTAL			12	0	0	0	0	0	0	12
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>98</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>32</b>	<b>101</b>
NASCIDO VIVO										0
NATIMORTO										0
TRANSFERENCIA										0
PROCEDIMENTO	APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL	
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA		15	0	0	0	0	0	0	5	
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA		9	0	0	0	0	0	0	9	
TRAT. DA DENGUE CLASSICA		3	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS		2	0	0	0	0	0	1	2	
TRAT. DE DOENÇAS INFEC. E INT.		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE ANEMIAS NUTRICIONAIS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE DESNUTRIÇÃO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE DISTURBIOS METABOLICOS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO DE ARRITMIAS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE CRISE HIPERTENSIVA		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE EDEMA AGUDO DE PULMAO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DA INS. CARDIACA		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE PE DIABETICO COMPLICADO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE ESTAFILOCOCCIAS		4	0	0	0	0	0	0	3	
TRAT. DA ESTREPTOCOCCIAS		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRAT. DE INTERCORRENCIAS CLIN. NA GRAVIDEZ		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS RESP. INFERIORES		2	0	0	0	0	0	2	2	
TRATAMENTO DAS INFECçAO VIAS AEREAS SUPERIORES		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE PNEUMONIAS E INFLUENZAS (GRUPE)		2	0	0	0	0	0	1	2	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS GENITAIS MASCULINOS		9	0	0	0	1	1	1	10	
TRAT. DE DOENÇAS DOS ORGAOS GLOMERULARES		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE OUTRAS AFECÇÕES APARELHO URINARIO		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES		4	0	0	0	0	0	0	4	
TRAT. DE OUTRAS AFECÇÕES APARELHO URINARIO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO CLINICO PARA CONTECAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTO DEVIDO AO USO DE ALCOOL		3	0	0	0	0	0	0	3	
TRAT CLIN DOS TRANST MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEV AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS		7	0	0	0	0	0	0	7	
TRAT. DE CALCULOSE RENAL		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DA INSUF. RENAL AGUDA		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DA INSUF. RENAL CRONICA		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MÚLTIPLAS REGIÕES DO CORPO		8	0	0	0	0	0	0	5	
TRAT. DE INTOX. OU ENVENENAMENTO POR EXP. A. MED.		1	0	0	0	0	0	0	1	
HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNIL.)		0	0	0	2	0	0	0	0	
SALPINGECTOMIA		1	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>98</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>32</b>	<b>101</b>	

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	5	2,01	10,05
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	44	1,85	81,40
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	2	3,68	7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	2	4,12	8,24
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	1	2,01	2,01
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-	2	3,51	7,02
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	6	1,85	11,10
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	27	1,85	49,95
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	29	1,85	53,65
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	20	2,01	40,20
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	18	2,01	36,18
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	41	1,85	75,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	192	4,11	789,12
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REA	80	2,83	226,40
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	24	18,55	445,20
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	4	9,00	36,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FIS	99	3,70	366,30
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREO	3	8,96	26,88
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	3	11,60	34,80
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONIN	4	8,71	34,84
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT	4	6,88	27,52
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA	25	7,52	188,00
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (P	1	7,20	7,20
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA F	15	7,32	109,80
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CER	24	8,33	199,92
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOM	2	10,96	21,92
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	10	9,16	91,60
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	22	9,73	214,06
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	188	9,50	1.786,00
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	78	6,88	536,64
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8	6,42	51,36
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	17	7,77	132,09
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	7,40	14,80
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15	5,90	88,50
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	24	6,30	151,20
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNH	5	6,00	30,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/O	27	7,98	215,46
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP	19	6,91	131,29
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (A	20	10,73	214,60
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SI	5	7,17	35,85
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACA	38	6,50	247,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	16	7,77	124,32
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	7	6,50	45,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	2	8,94	17,88
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP	65	6,78	440,70
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS	40	6,78	271,20
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	9	8,94	80,46
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORA	19	67,86	1.289,34
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	8	39,60	316,80
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOM	14	24,20	338,80
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOM	48	37,95	1.821,60
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARE	15	24,20	363,00

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTIC	13	24,20	314,60
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA	2	24,20	48,40
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	20	24,20	484,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROST	1	24,20	24,20
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROST	11	24,20	266,20
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREO	5	24,20	121,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRI	1	24,20	24,20
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAG	23	24,20	556,60
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	112,66	225,32
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI	13	48,16	626,08
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	133	5,15	684,95
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVR	2	20,13	40,26
02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLOGICO DIRE	2	0,00	0,00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	287	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
02.14.01.009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	1	0,00	0,00
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	4	0,00	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS	2.573	6,30	16.209,90
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCA	164	10,00	1.640,00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C	825	12,47	10.287,75
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNI	1.534	11,00	16.874,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO CO	9	13,00	117,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAME	712	0,63	448,56
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTER	1.450	0,00	0,00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	7	0,00	0,00
03.01.10.014-4	OXIGENOTERAPIA POR DIA	1	0,00	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIR	28	0,00	0,00
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	126	0,00	0,00
03.03.14.001-1	LAVAGEM NASAL PELO METODO	1	1,44	1,44
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/	10	32,40	324,00
04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	0,00	0,00
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUT	44	23,16	1.019,04
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABS	3	11,84	35,52
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANH	1	11,84	11,84
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CON	2	5,63	11,26
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANH	1	26,42	26,42
Total Geral:		9.413	1.048,22	62.373,75

TOTAIS POR ESPECIALIDADE	Qtd. AIH UTI Especial. Componente I	Serv.Hosp OPM Notif. Agravo	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
(01) CIRURGICO	1 0,00 0,00	304,40 0,00 0,00	107,01 0,00 0,00	8,32 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	45,86 0,00 465,59
(03) CLINICO	80 0,00 0,00	24.034,77 0,00 0,00	4.151,42 68,16 0,00	2.135,41 0,00	0,00 0,00	0,00 2.224,00	0,00 0,00 32.613,76
(07) PEDIATRIA	17 0,00 0,00	1.171,27 0,00 0,00	307,05 0,00 0,00	199,63 0,00	0,00 0,00	0,00 264,00	0,00 0,00 1.941,95
T O T A L G E R A L	98 0,00 0,00	25.510,44 0,00 0,00	4.565,48 68,16 0,00	2.343,36 0,00	0,00 0,00	0,00 2.488,00	45,86 0,00 35.021,30



Mimoso do Sul, 10 de junho 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 **maio de 2024**

**01 parto- 01 normal (SUS).**

Sorologia	Nº de Partos (Normal e Cesárea)	Sorol. Real. (HAP)	Porcentagem de exames realizados
HIV	01	01	100%
VDRL	01	01	100%
HEPATITE	01	01	100%

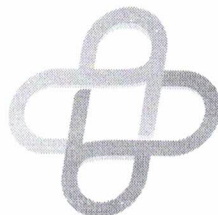
Atenciosamente,

Marianne Cristina de Moura Freitas

Coordenadora de Enfermagem

Marianne C. de Moura Freitas  
Enfermeira  
COREN/ES 146741





HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul, 10 de junho 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 maio 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,

Marianne Cristina de Moura Freitas

Coordenadora de Enfermagem

Marianne C. de Moura Freitas  
Enfermeira  
COREN/ES 146741



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**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)

**MAIO – 2024**

**TOTAL DE FICHAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR ANALISADAS (99).**

**CLÍNICA MÉDICA**

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **66**
- SEM INFECÇÃO – **32**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **32**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR PROVENIENTE DE OUTRA INSTITUIÇÃO – **02**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

**CLÍNICA CIRÚRGICA**

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **03**
- SEM INFECÇÃO – **03**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

**CLÍNICA OBSTÉTRICA**

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **03**
- SEM INFECÇÃO – **03**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**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: 17
- SEM INFECÇÃO – 05
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – 12
- 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

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

ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA  
ENFERMEIRA DA SCIH E NSP



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**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:** Comemoração ao mês da Enfermagem e Dia Mundial de Higiene das Mãos – Melhoria da Adesão da Higiene das Mãos para prevenção de infecções

**TUTOR:** Erika Silvestre Ramalho de Moura

Marianne Cristina de Moura

**DATA:** 28/05/2024      **HORÁRIO:** 16:00hs

**LOCAL:** Copa/Refeitório

No dia vinte e oito de maio de 2024 (28/05/2024), foi realizado uma Educação Continuada para os profissionais da enfermagem do Hospital Apóstolo Pedro. Iniciamos a capacitação com o tema acima citado, onde foi compartilhado sobre a apresentação da webinar do Dia Mundial de Higiene das Mãos, realizado pela ANVISA que trabalhou o seguinte tema: Porque o Compartilhamento de Conhecimento sobre a Higiene das Mãos continua a ser tão importante? Todos nós profissionais de saúde precisamos construir juntos um ambiente assistencial e seguro que ajude a ampliar a atenção de cada um sobre questões de segurança no atendimento. Uma dessas questões é a Higienização das Mãos, pois é uma rotina muito importante, tanto na vida pessoal, quanto no dia a dia da profissão. E no ambiente hospitalar esse procedimento simples exige técnica e concentração, afinal as nossas mãos podem carregar microorganismos que causam infecções hospitalares; e as infecções são um problema sério nas instituições de saúde do mundo todo. Por isso é tão importante garantir que a higienização das mãos seja entendida como prioridade no nosso dia a dia, e lembrando que continua sendo a medida



**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)

mais eficaz e de menor custo nas prevenções de infecções as IRAS. Foi também reforçado e orientado sobre os 5 momentos essenciais em que a higienização das mãos deve ser feita. Após as orientações foi realizado um momento prático de lavagem das mãos com orientações da técnica correta, além de dinâmica com atividades em grupo. No final foi prestado homenagem a enfermagem e ofertado um brinde a equipe/grupo vencedor da atividade realizada. A estratégia de ensino utilizada foi uma educação continuada realizada de forma verbal, com orientações, dialogo aberto e explicativo, além de atividade prática e dinâmica que buscou a melhor forma de contribuir para o desenvolvimento do trabalho elaborado.

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

*Erika*

---

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



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**LISTA DE PRESENÇA – EDUCAÇÃO CONTINUADA  
SCIH E NSP**

**TEMA: COMEMORAÇÃO AO MÊS DA ENFERMAGEM E DIA MUNDIAL DE HIGIENE DAS MÃOS  
(MELHORIA DA ADESÃO DA HIGIENE DAS MÃOS PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÕES)**

**DATA: 28/05/2024**

**HORÁRIO: 16:00HS**

**LOCAL/SETOR: REFEITÓRIO DO HAP**

**INSTRUTOR: ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA  
MARIANNE CRISTINA DE MOURA**

Neste ato, e para todos os fins de direito, eu autorizo veicular minha imagem e voz, em qualquer meio de comunicação, para fins didáticos, de pesquisa e divulgação da causa e da instituição, sem quaisquer ônus e restrições, observando as diretrizes da Lei Nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados. Fica ainda autorizada, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação, não recebendo para qualquer tipo de remuneração.

NOME	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1. Natália Martins	Enfermeira	
2. Nina Torres	Tec. Enfermagem	
3. Mariela Ramos Silva	Tec. Enf.	
4. Cayo Freitas de C. Almeida	Tec. Enf. <sup>c</sup>	
5. Eduarda Muri	Enfermeira	
6. Mariane Keilaio Soares		
7. Rayane Moraes do Nascimento	tec. enf.	
8. Helma Rezende	tec. enf.	
9. Odete Ferreira Martins	Tec. Enf.	
10. Moleir R. dos Santos	Enfermeiro	
11. Jean Nunes de Souza		

12.	Matalia de Souza Chaves	tec. de Enfermagem	nehance
13.	Bliana A.S. Machado	tec. de Enf	Machado
14.	Jaguelin Calegario Tenhoel Min	T.E	f+tenhoel
15.	Michele de Souza Sá	tec. de enf.	Sá
16.	Márcia A. Figueireda	tec. - Márcia Enf.	Figueireda
17.	Abigail Lima de Aguiar Barros	tec. de Enf	Abigail
18.	Katrina Fontene	tec. de enf	Katrina
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			

## Relatório de Educação Continuada – CDI

**TEMA: Atendimento Humanizado: Técnicas para melhorar a comunicação e o relacionamento com os pacientes.**

**TUTOR:** Hermanson Figueira

**DATA:** 17/05/24

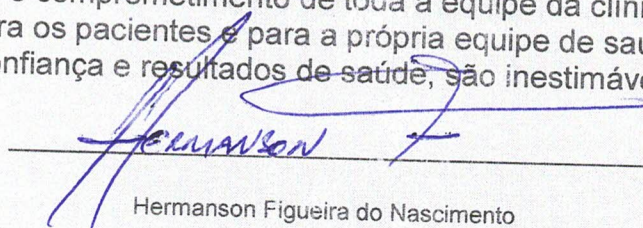
**HORÁRIO:** 15:30h

**Equipe:** Colaboradores do CDI

No dia 17 de Maio de 2024 foi realizada a educação continuada com a equipe do centro de diagnóstico do hospital Apóstolo Pedro sobre o tema **Atendimento Humanizado: Técnicas para melhorar a comunicação e o relacionamento com os pacientes**. Para início falamos sobre algumas experiências que tivemos na prática. Em seguida abordamos as seguintes etapas:

1. **Comunicação Efetiva.**
2. **Ambiente Acolhedor.**
3. **Personalização do Atendimento.**
4. **Educação e Informação.**
5. **Feedback e Melhoria Contínua.**
6. **Incentivos e Reconhecimento.**
7. **Avaliação e Ajuste.**

Concluimos que implementar e manter um atendimento humanizado requer esforço contínuo e comprometimento de toda a equipe da clínica. No entanto, os benefícios para os pacientes e para a própria equipe de saúde, em termos de satisfação, confiança e resultados de saúde, são inestimáveis.



Hermanson Figueira do Nascimento

Coordenador do CDI





**EDUCAÇÃO CONTINUADA** :Capacitação e Treinamento para os colaboradores da Recepção Principal e Pronto Atendimento.

**Tema:** Trabalho em Equipe

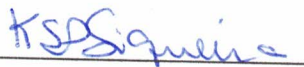
**Tutora:** Katielly Setimi Perciano Siqueira

**Equipe:** Recepção

No dia 22 de maio de 2024, às 14:00 horas, a equipe da recepção se reuniu em um treinamento online. O tema abordado foi o Trabalho em Equipe. Iniciamos destacando o significado do trabalho em equipe, que ocorre quando um grupo ou sociedade se une em um esforço coletivo para resolver um problema. O trabalho em equipe pode ser definido como um conjunto de pessoas dedicadas a realizar uma tarefa ou trabalho específico.

Durante o treinamento, enfatizamos a importância da transição de plantão entre os membros da equipe do Pronto Socorro para garantir a continuidade do atendimento ao paciente. Destacamos a importância de saber lidar uns com os outros para prosseguir atendendo às diversas necessidades dos pacientes, incluindo internações e altas.

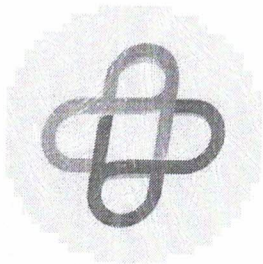
Atenciosamente,



---

Katielly Setimi Perciano Siqueira

Coordenadora de Recepção



**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 MAIO/2024**

**POR ITENS ADQUIRIDOS**

Tipo	Quant.	Total%	Relat. p/ contrat.
Referência	11	22,92%	<b>64,58%</b>
Genérico	20	41,66%	
Similar	17	35,42%	35,42%
TOTAL	48	100%	100%

Mimoso do Sul/ES, 04 de junho de 2024

*Thadiana Silvestre R. de Moura*

Responsável pelo Setor

Dr. Thadiana Silvestre R. de Moura  
Farmacêutica  
CRF - ES 1815

CNES.....:244817-3  
ESFERA ADM.....:PRIVADO  
CPF DIR. CLÍNICO:111.532.727-50  
TELEFONE.....:2833331566

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	1	01-CIRURGICO
00000002	80	03-CLINICOS
00000003	17	07-PEDIATRICOS

Total QTD: 98

Assinatura: *Aimany Jadalles*  
Data: 10/06/2024 Hora: 15:10

Reservado à Secretaria

Motivo:

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

Integrado em: 14/10/2024

Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: 09:0h

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME :

SIGLA : 2448173

CNPJ/CPF: 27868835000114

Carimbo e

Assinatura :

*Amany Jadalla*  
**Amany Jadalla**  
Hospital Apóstolo Pedro  
Coordenação do Faturamento

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

NOME : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : M

Setor de

Recebimento :

*Ampliação*

Data :

*14 06 2024*

Carimbo e

Assinatura : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE BPA(s)GERADO

NOME : pa244817.Mai

REGISTROS GRAVADOS : 00670

BPA(s): 000046

CAMPO DE CONTROLE: 1677

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