

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

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 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, 22 / 10 / 24

Membros:

1- Glemerson Aguiar da Rocha Assinatura: [assinatura]

2- Arciani Soares Capetini Assinatura: [assinatura]

3- Edilson Vicente Formi Assinatura: [assinatura]

4- Marcelo Augusto de Souza Assinatura: [assinatura]

5- Amany Subhi A.K. Fadalla Assinatura: [assinatura]

6- _____ Assinatura: _____

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Junho/2024

1 - Avaliação de Metas Físicas de Assistência

1.1 - Ambulatório/Pronto Atendimento

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Pronto Atendimento	4.230	8.988	CT
Ambulatório	845	688	CP
Total	5.075	9.676	CT

1.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Internações em Clínica Médica	70	96	CT
Internações em Clínica Cirúrgica	12	0	-
Internações em Clínica Pediátrica	5	21	CT
Internações em Clínica Obstétrica	0	0	-
	87	117	CT

1.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Clínica	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Ocupação (%)	Clínica Cirúrgica	16%	0,0	CT
	Clínica Médica	23%	30,8	CT
	Clínica Pediátrica	11%	10,3	CT
Média de Permanência (Dias)	Clínica Cirúrgica	2	0,0	CT
	Clínica Médica	5	6,3	CT
	Clínica Pediátrica	3	1,9	CT
Taxa de Infecção Hospitalar (%)	Clínica Cirúrgica	0,7	0,0	CT
	Clínica Médica	0,2	1,0	CT
	Clínica Pediátrica	0,7	0,0	CT
	Taxa Geral HAP	1,6	0,9	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

Junho/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	89%	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%	58,75%	CT
Promoção de Uso Racional de Medic.	50%	-	-

2.3 - Saúde do Trabalhador

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Acidentes do Trabalho	100%	99%	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:

Alapetini

[Handwritten signatures]

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Junho/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

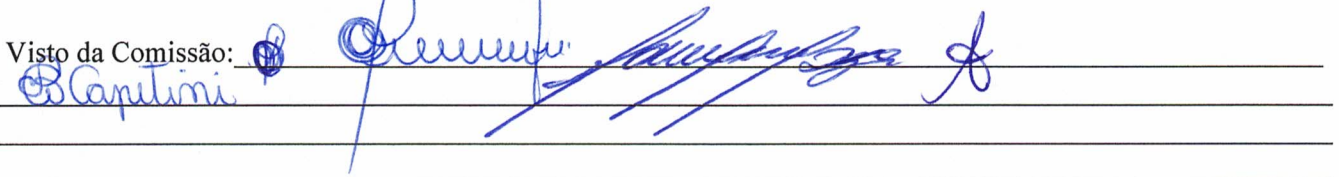
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Dados Estatísticos Gerenciais	Med. Solic.	100%	CT

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

Junho/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	9,17%	CP
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%	58,75%	CT

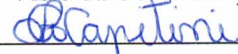
4.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

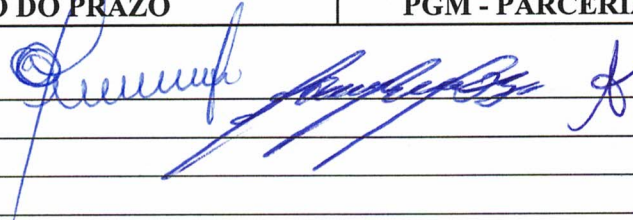
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação dos funcionários	70%	-	-
Satisfação dos usuários internados*	70%	100,00%	CT
Satisfação dos usuários do PA*/ CDI*	70%	PA: 81 % CDI: 86%	CT
Educação Permanente	01 trein./mensal	04 trein./ mensal	CT

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

Junho/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. Oticos	Conf. POA	100%	CT
Outros Equipamentos	Conf. POA	100%	CT

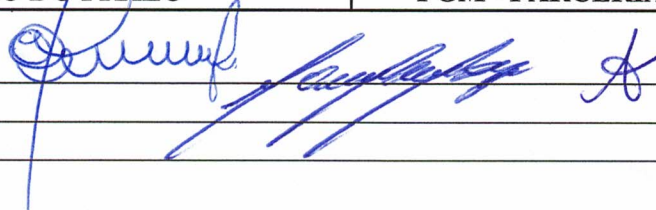
1 - A entidade deverá manter no mínimo a estrutura física e tecnológica pactuada no POA(Plano Operativo Anual),

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:

 B. Capetini



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

Emitido em: 01/07/2024 as 10:41

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

Pagina: 001

Bloco de 01 a SAVER, 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

Clinica: Médica Mes de Referencia: 06/2024

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	13	14	14	14	18	18	18	18	20	17	19	17	15	13	15	15	14	12	14	15	14	13	12	11	13	13	9	11	10	433	
Internacoes	2	2	1	3	6	3	4	1	4	3	5	1	1	4	2	2	2	2	2	4	1	1	2	5	4	1	2	2	2	70		
Ent.p/Transf.				2	1	1			2		2	1	1			2		2	1						2					17		
Sai.p/Transf.				2	1	2			2		2		1			2	1	2	1						2					18		
Alt.p/Transf.	1	1		2	2	1		1	1	3	2	1	2	1		2	2	1		1				1	3	2		1		31		
Alt.p/Evasao											1																			1		
Altas	2		1	1		2	2			3		2	2			1	2		2	1		1	2	2	1	2				29		
Obito At.24Hs							1								1															2		
Obito Dp.24Hs									1				1	1						1		1	1	1			1			8		
Paciente Dia	13	14	14	15	20	19	18	18	21	17	19	17	16	13	16	15	15	13	14	15	14	13	12	11	15	14	10	11	10	12	444	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	30,83%																Quantidade de leitos: 048				Taxa de mortalidade: 14,08%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,48																Media paciente dia...: 14,80				Media permanencia...: 6,25											

Clinica: Obstétrica Mes de Referencia: 06/2024

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.																		1													1	
Sai.p/Transf.													1																		1	
Alt.p/Transf.																		1													1	
Alt.p/Evasao																																
Altas																																
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia													1																		1	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	0,42%																Quantidade de leitos: 008				Taxa de mortalidade: 0,00%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,13																Media paciente dia...: 0,03				Media permanencia...: 1,00											

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 01/07/2024 as 10:41

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

Pagina: 002

Bloco de 01 a SAVER, 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

Clinica: Pediátrica

Mes de Referencia: 06/2024

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.	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2						1	2	1	2	3	2		40
Internacoes	1			1	1			1			2	1			2			1						1	1		3	1	2		18	
Ent.p/Transf.							1																								1	
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.	1						1	1											1												4	
Alt.p/Evasao																																
Altas		1		1			1				1		1		3				1							1	2		3	2	17	
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	2						1	2	1	3	3	2		40	
Taxa de ocupacao dos leitos....	10,26%																Quantidade de leitos: 013										Taxa de mortalidade: 0,00%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,62																Media paciente dia...: 1,33										Media permanencia...: 1,90					

Clinica: Saúde Mental

Mes de Referencia: 06/2024

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.	16	16	16	16	17	17	12	10	10	10	11	13	14	12	13	13	13	14	17	18	18	18	17	17	17	16	16	17	16	16		446
Internacoes				1			1			1	2	1	1	1			1	3	1	1							1	1			16	
Ent.p/Transf.																			8												8	
Sai.p/Transf.																			8												8	
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao																																
Altas						5	3						3						1		1				1			2			16	
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia	16	16	16	17	17	12	10	10	10	11	13	14	12	13	13	13	14	17	18	18	18	17	17	17	16	16	17	16	16		446	
Taxa de ocupacao dos leitos....	46,46%																Quantidade de leitos: 032										Taxa de mortalidade: 0,00%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,50																Media paciente dia...: 14,87										Media permanencia...: 27,88					

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

Emitido em: 01/07/2024 as 10:41

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 00 a 15

Página: 003

Bloco de 01 a SAVER, 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: 06/2024

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.	32	31	31	31	32	37	32	29	29	31	29	34	34	29	28	29	29	29	31	32	33	32	30	29	29	31	30	28	30	28	919	
Internacoes	3	2	1	5	7	3	5	2	4	4	9	3	3	1	6	2	3	6	3	5	1	1	3	6	4	5	4	2	2	105		
Ent.p/Transf.					2	1	2			2		2	1	1			2	1	2	9					2					27		
Sai.p/Transf.					2	1	2			2		2	1	1			2	1	2	9					2					27		
Alt.p/Transf.	2	1		2	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1		2	2	2	1		1				1	3	2		1	36		
Alt.p/Evasao											1																			1		
Altas	2	1	1	2		7	6			3	1	2	6		3		1	2	1	3	1	1	1	2	3	2	4	2	3	2	62	
Obito At.24Hs						1										1															2	
Obito Dp.24Hs									1					1	1					1		1	1	1			1				8	
Paciente Dia	31	31	31	33	39	33	29	29	32	29	34	34	31	28	31	29	30	32	32	33	32	30	29	29	33	31	30	30	28	28	931	
Taxa de ocupacao dos leitos....	36,51%																Quantidade de leitos: 85 Sem movimentacao: 36										Taxa de mortalidade: 9,17%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,28																Media paciente dia.: 31,03										Media permanencia...: 8,54					



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
PRODUÇÃO AMBULATÓRIO - JUNHO/2024

PROCEDIMENTO	SUS	
	PRONTO ATENDIMENTO	AMBULATÓRIO
EXAMES LABORATORIAIS	707	21
DENSITOMETRIA OSSEA	0	2
RADIOGRAFIA	456	224
MAMOGRAFIA	0	21
ECOCARDIOGRAFIA	0	15
ULTRASSONOGRAMA	0	163
TOMOGRAMA	0	0
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	18
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	6
ELETROCARDIOGRAMA	63	137
HISTOPATOLOGIA	0	0
TESTE RAPIDO	17	0
GLICEMIA CAPILAR	425	0
CONSULTA DE ESPECIALIDADES	59	78
CONSULTA ENFERMAGEM	2491	0
URGENCIA E EMERGENCIA	1416	0
OBSERVAÇÃO	916	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	643	0
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	1620	0
NEBULIZAÇÃO	11	0
RETIRADA DE PONTOS	21	0
IMOBILIZAÇÃO	3	0
GESSO	0	0
LUXAÇÃO	0	0
CURATIVO	90	0
CURATIVO II	9	0
PEQUENA CIRURGIA	40	0
LAVAGEM DE OUVIDO	1	0
PUNÇÃO/INFILTRAÇÃO	0	0
FISIOTERAPIA	0	0
AUDIOMETRIA	0	0
OUTROS	0	3
TOTAL	8988	688

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - 2024

INTERNAÇÃO											ESTATÍSTICA JUNHO/2024		
PROCEDIMENTO	APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSÓRCIO	CONVÊNIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL				
CIRURGIA		0	0	2	0	0	0	0	2				
CLÍNICA MÉDICA		65	0	0	0	2	10	32	67				
OBSTÉTRICA		0	0	1	0	0	0	0	1				
RETAGUARDA		11	0	0	0	0	0	0	11				
PEDIÁTRICA		21	0	0	0	1	0	4	22				
SAUDE MENTAL		20	0	0	0	0	0	0	20				
TOTAL	0	117	0	3	0	3	10	36	123				
NASCIDO VIVO									0				
NATIMORTO									0				
TRANSFERENCIA									0				
PROCEDIMENTO	APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSÓRCIO	CONVÊNIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL				
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA		11	0	0	0	1	0	2	12				
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA		14	0	0	0	0	1	9	14				
TRAT. DA DENGUE CLASSICA		1	0	0	0	2	0	1	3				
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS		7	0	0	0	0	1	2	7				
TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONOTICAS		1	0	0	0	0	0	1	1				
TRAT. DE DOENÇAS INFEC. E INT.		4	0	0	0	0	0	0	4				
TRAT. DE ANEMIAS NUTRICIONAIS		1	0	0	0	0	0	1	1				
TRAT. DE AVC (ISQUEMIA/HEMORRAGIA AGUDA)		2	0	0	0	0	0	1	2				
TRAT. DE CRISES EPLETICAS NÃO CONTROLADA		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRATAMENTO DE ARRITMIAS		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRAT. DE EDEMA AGUDO DE PULMAO		2	0	0	0	0	0	1	2				
TRAT. DA INS. CARDIACA		2	0	0	0	0	0	1	2				
TRAT. DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRAT. DE DOENÇAS DO FIGADO		1	0	0	0	0	0	1	1				
TRAT. DAS DOENÇAS DA PERITONITE		1	0	0	0	0	1	0	1				
TRAT. DE TRANS. DAS VIAS BILIARES E PANCREAS		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO		1	0	0	0	0	0	1	1				
TRAT. DE INTERCORRENCIAS CLIN. NA GRAVIDEZ		1	0	0	0	0	0	1	1				
TRAT. DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS RESP. INFERIORES		3	0	0	0	0	1	0	3				
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO		2	0	0	0	0	2	1	2				
TRAT. DE PNEUMONIAS E INFLUENZAS (GRIPE)		19	0	0	0	0	3	5	19				
TRAT. DE DOENÇAS DOS ORGOAS GENITAIS MASCULINOS		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRATAMENTO DE DOENÇAS GLOMERULARES		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRAT. DE OUTRAS AFECCOES APARELHO URINARIO		9	0	0	0	0	0	3	9				
TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO		7	0	0	0	0	0	0	7				
TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIAÇÃO DE DIAGNOSTICO DE TRANSTORNO MENTAIS E ADEQUAÇÃO TERAPEUTICA		8	0	0	0	0	0	0	8				
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		1	0	0	0	0	0	0	1				
TRAT. DA PIELONEFRITE		5	0	0	0	0	0	4	5				
TRAT DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO		0	0	1	0	0	0	0	1				
HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNIL.)		0	0	1	0	0	0	0	1				
COLPOPERINEOPLASTIA ANT. E POSTERIOR		0	0	1	0	0	0	0	1				
PARTO CESARIA		0	0	1	0	0	0	0	1				
TRATAMENTO CLINICO EM PACIENTE ONCOLOGICO		1	0	0	0	0	1	0	1				
TRATAMENTO DA DOENÇA DE PARKISON		1	0	0	0	0	0	0	1				
TOTAL	0	117	0	3	0	3	10	36	123				

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	6	2,25	13,50
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TO	1	2,01	2,01
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	66	1,85	122,10
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	13	3,68	47,84
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	13	4,12	53,56
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	1	2,01	2,01
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-	1	3,51	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	10	1,85	18,50
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	5	2,25	11,25
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	30	1,85	55,50
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	31	1,85	57,35
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	27	2,01	54,27
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	27	2,01	54,27
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	65	1,85	120,25
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDAD	1	2,73	2,73
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	199	4,11	817,89
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REA	121	2,83	342,43
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	7	18,55	129,85
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	1	18,55	18,55
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE S	1	18,55	18,55
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	17	9,00	153,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FIS	85	3,70	314,50
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT	9	6,88	61,92
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA	20	7,52	150,40
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	1	5,74	5,74
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA F	14	7,32	102,48
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CER	14	8,33	116,62
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOM	4	10,96	43,84
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	8	9,16	73,28
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	29	9,73	282,17
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	169	9,50	1.605,50
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	127	6,88	873,76
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8	6,42	51,36
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	4	7,77	31,08
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	5	7,40	37,00
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	5,90	29,50
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	19	6,30	119,70
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNH	3	6,00	18,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/O	44	7,98	351,12
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP	16	6,91	110,56
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (A	14	10,73	150,22
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SI	9	7,17	64,53
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-E	2	55,10	110,20
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACA	21	6,50	136,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	19	7,77	147,63
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	13	6,50	84,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	9	8,94	80,46
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP	48	6,78	325,44
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS	41	6,78	277,98
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	5	8,94	44,70
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORA	15	67,86	1.017,90

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	11	39,60	435,60
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOM	14	24,20	338,80
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOM	37	37,95	1.404,15
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARE	16	24,20	387,20
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTIC	21	24,20	508,20
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	18	24,20	435,60
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROST	2	24,20	48,40
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROST	5	24,20	121,00
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREO	7	24,20	169,40
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRI	1	24,20	24,20
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	1	24,20	24,20
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAG	30	24,20	726,00
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	4	112,66	450,64
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI	18	48,16	866,88
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	2	47,14	94,28
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	200	5,15	1.030,00
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE	3	6,36	19,08
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	425	0,00	0,00
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	6	1,00	6,00
02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	6	1,00	6,00
02.14.01.009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	5	0,00	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS	2.491	6,30	15.693,30
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCA	137	10,00	1.370,00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C	916	12,47	11.422,52
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNI	1.416	11,00	15.576,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO CO	3	13,00	39,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAME	643	0,63	405,09
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTER	1.620	0,00	0,00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	11	0,00	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIR	21	0,00	0,00
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	90	0,00	0,00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/	9	32,40	291,60
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUT	38	23,16	880,08
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
Total Geral:		9.655	1.146,52	61.746,38

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
(03) CLINICO	96 0,00 0,00	45.024,09 0,00 0,00	7.157,07 136,32 0,00	3.472,13 0,00	0,00 0,00	0,00 3.384,00	0,00 0,00 59.173,61
(07) PEDIATRIA	21 0,00 0,00	5.093,76 0,00 0,00	801,57 0,00 0,00	414,67 0,00	0,00 0,00	0,00 376,00	0,00 0,00 6.686,00
T O T A L G E R A L	117 0,00 0,00	50.117,85 0,00 0,00	7.958,64 136,32 0,00	3.886,80 0,00	0,00 0,00	0,00 3.760,00	0,00 0,00 65.859,61

JUNHO – 2024

TOTAL DE FICHAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR ANALISADAS (115).

CLÍNICA MÉDICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **72**
- SEM INFECÇÃO – **27**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **43**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **01**
- INFECÇÃO HOSPITALAR PROVENIENTE DE OUTRA INSTITUIÇÃO – **01**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

OBS: NOTIFICAÇÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

TOPOGRAFIA: RESPIRATÓRIA

DIAGNÓSTICO: PNEUMONIA NOSOCOMIAL

PACIENTE DEU ENTRADA NO PRONTO SOCORRO DIA 09/05/2024, COM VAGA LIBERADA PARA CUIDADOS PROLONGADOS/PALIATIVO. TRAZIDO PELA EQUIPE DE REMOÇÃO, PROVENIENTE DA SCMCI, VENTILANDO EM AA, SATURANDO 98% COM CANULA ENDOTRAQUEAL, SECRETIVO, EMAGRECIMENTO ACENTUADO, SEM FEBRE NO MOMENTO, COM ACESSO VENOSO PROFUNDO NA FEMORAL ESQUERDA. NO DIA 28/05/24 PACIENTE APRESENTOU PIORA DO QUADRO CLÍNICO, EVOLUINDO COM PNEUMONIA NOSOCOMIAL, REG, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, EUPNEICO EM USO DE TQT, COM SAÍDA DE SECREÇÃO ESPessa DE QUANTIDADE MODERADA, MV COM PRESENÇA DE CREPITAÇÕES DIFUSAS, SECRETIVO, SAT 99% EM AA EM TQT, SEM ESFORÇO RESPIRATÓRIO. INICIADO ANTIBIOTICOTERAPIA COM PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG EV DE 8/8 HORAS.

NO DIA 15/06/2024 PACIENTE EM GRAVE ESTADO GERAL, EMAGRECIMENTO ACENTUADO, HIPOCORADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO E AFEBRIL, GLASGOW 6, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES, MV ABOLIDO EM BASES, PRESENÇA DE CREPITAÇÕES DIFUSAS INTENSAMENTE SECRETIVO. EM USO DE MORFINA PARA CONFORTO. ÓBITO CONSTATADO NESTA DATA.

OBS: NOTIFICAÇÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR PROVENIENTE DE OUTRA INSTITUIÇÃO

INSTITUIÇÃO: HPM – VITÓRIA

TOPOGRAFIA: URINÁRIA

DIAGNÓSTICO: ITU

PACIENTE DEU ENTRADA NO PRONTO SOCORRO DIA 27/05/2024, COM VAGA LIBERADA PARA CUIDADOS PROLONGADOS, ORIUNDO DO HPM – VITÓRIA. DIAGNOSTICADO COM DOENÇA DE



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)

PARKINSON RÍGIDO-ACINÉTICA AVANÇADA, RABDOMIÓLISE E COM HISTÓRICO DE DECLÍNIO COGNITIVO RELACIONADO A DOENÇA. APRESENTOU PIORA CLÍNICA SIGNIFICATIVA APÓS A TROCA DE MEDICAÇÕES PELO NEUROLOGISTA E UM EPISÓDIO RECENTE DE ALAGAMENTO EM SUA RESIDÊNCIA EM MIMOSO DO SUL, DESDE ENTÃO APRESENTOU SINTOMAS COMPATÍVEIS COM LEPTOSPIROSE, SEM PROFILAXIA OU SOROLOGIA CONFIRMATÓRIA ATÉ O MOMENTO. FOI TRATADO COM ANTIBIOTICOTERAPIA APROPRIADA (CEFTRIAXONA E CLINDAMICINA), ONDE APRESENTOU MELHORA LABORATORIAL E CLÍNICA, SENDO ENCAMINHADO AO HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO PARA CUIDADOS PROLONGADOS. APÓS ADMISSÃO FOI REALIZADO CULTURA DE VIGILÂNCIA, ONDE APRESENTOU PRESENÇA DE CANDIDA SPP EM EXAME DE URINOCULTURA, SENDO INICIADO ANTIBIOTICOTERAPIA COM PIPERACILINA + TAZOBACTAM E FLUCONAZOL. EM 18/06/2024 FOI LIBERADO PARA ALTA HOSPITALAR COM SUMÁRIO DE ALTA, PRESCRIÇÃO, ENCAMINHAMENTO PARA ACOMPANHAMENTO EM UBS E ORIENTAÇÕES DE RETORNO SE PIORA.

CLÍNICA CIRÚRGICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **02**
- SEM INFECÇÃO – **02**
- 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: **22**
- SEM INFECÇÃO – **02**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **20**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

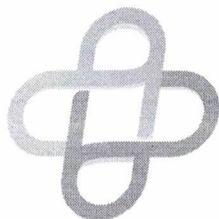
SAÚDE MENTAL

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **16**
- SEM INFECÇÃO – **16**
- 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.

Mimoso do Sul, 09 de julho 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, registramos duas ocorrências de Acidente em Serviço, no mês de junho de 2024.

MYLENA BUQUERONI ALVES - 06/06/2024

LENISE TRENTIM FLORENTINO - 24/06/2024

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

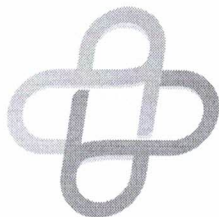
Desde já agradeço, colocando-me a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Marianne C. de Moura Freitas
Enfermeira
COREN/ES 146741

Marianne Cristina de Moura Freitas

Coordenadora de Enfermagem



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul, 09 de julho de 2024.

EXAMES REALIZADOS EM PACIENTES DE OSBTETRÍCIA

(SOROL.P/HIV E SOROL.P/LUES(VDRL))

Nº de registro de Partos do **Particular** realizados no HAP no mês de **maio de 2024**

01 parto- 01 cesareana (Particular).

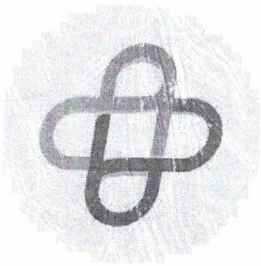
Sorologia	Nº de Partos (Cesárea)	Sorol. Real. (HAP)	Porcentagem de exames realizados
HIV	01	01	100%
VDRL	01	01	100%
HEPATITE	01	01	100%

Atenciosamente,

Marianne C. de Moura Freitas
Enfermeira
COREN/ES 146741

Marianne Cristina de Moura Freitas

Coordenadora de Enfermagem



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Casca 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 JUNHO/2024

POR ITENS ADQUIRIDOS

Tipo	Quant.	Total%	Relat. p/ contrat.
Referência	11	13,75%	58,75%
Genérico	36	45,00%	
Similar	33	41,25%	41,25%
TOTAL	80	100%	100%

Mimoso do Sul/ES, 02 de julho de 2024

Thatiana Silvestre R. de Moura

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

Responsável pelo Setor

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	96	03-CLINICOS
00000002	21	07-PEDIATRICOS
Total QTD:		117
Assinatura: <i>Amany Fadalla</i>		
Data: <u>08/07/2024</u> Hora: <u>14:30</u>		
<u>Reservado à Secretaria</u>		
Motivo:		
<input type="checkbox"/> () Fora do Prazo		
<input type="checkbox"/> () Falta de Etiqueta		
<input type="checkbox"/> () Defeito Físico		
<input type="checkbox"/> () Bloqueado		
<input type="checkbox"/> () Cancelado / Não Cadastrado		
<input type="checkbox"/> () Inconsistência		
<input type="checkbox"/> () Divergência Conteúdo		
<input type="checkbox"/> () Processo OK		
Integrado em: ___/___/___		
Assinatura: <i>Alexandro Katol</i>		
Matrícula: _____ Data: <u>08/07/24</u> 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 : E

Setor de Recebimento : _____ Data : 08 07 / 24 Carimbo e Assinatura : Edenilson Rêgo

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

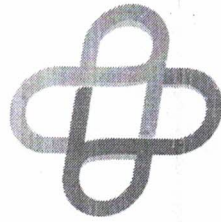
NOME : pa244817.Jun

REGISTROS GRAVADOS : 00616

BPA(s) : 000046

CAMPO DE CONTROLE: 1920

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



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

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

Tema: Humanização

Tutora: Katielly Setimi Perciano Siqueira

Equipe: Recepção

No dia 20 de junho de 2024, às 09:00 horas, a equipe da recepção, a gerência e a comissão de Humanização reuniram-se no auditório do Centro de Diagnóstico para uma roda de conversa. Durante o encontro, foram abordados os temas: Trabalho em Equipe, Formas de Tratar os Pacientes e Como Conduzir um Plantão Tumultuado.

Neste espaço, todos os recepcionistas puderam expressar suas opiniões sobre o que é a Humanização. Ronaldinho, nosso capelão, e Larisse, psicóloga da equipe, abordaram o assunto de forma clara e objetiva, incentivando cada um a expor suas visões. Além disso, foi preparado um café da manhã para os participantes.

Um dos pontos destacados foi a importância de colocar-se no lugar do outro e praticar a escuta ativa, ouvindo atentamente as diferentes perspectivas.

Atenciosamente,

Katielly Setimi Perciano Siqueira

Coordenadora de Recepção



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: ORIENTAÇÕES REFERENTE A NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS; REGISTRO DOS PROCEDIMENTOS PARA RELATÓRIO DA CCIH E NSP; IDENTIFICAÇÕES DE LEITOS E CHECK LIST DE LIMPEZA DOS EQUIPAMENTOS.

DATA: 07/06/2024

HORÁRIO: 14:00HS

LOCAL/SETOR: AUDITÓRIO

INSTRUTOR: ERIKA SILVESTRE

No dia sete de junho de 2024 (07/06/2024), foi realizado uma educação continuada com os profissionais enfermeiros, juntamente com a coordenação de enfermagem e gerência administrativa, com o objetivo de repassar e reforçar algumas orientações que são de relevância para garantir a segurança do paciente e informações de dados necessários para ações da CCIH. Iniciamos reforçando sobre as notificações compulsórias que são de extrema importância, considerando que é um instrumento relevante para auxiliar o planejamento de saúde e definir as prioridades de intervenção. Em seguida foi apresentado os modelos de planilhas para registro dos procedimentos realizados, sendo esses dados importantes para indicadores epidemiológicos. Foi também pontuado sobre a importância de realizar as identificações nos leitos, que tem a finalidade de garantir a correta identificação do paciente, afim de reduzir a ocorrência de incidentes e considerando que é um dos protocolos de segurança do paciente. Concluímos orientando quanto a limpeza dos equipamentos e registro no Check List. A estratégia de ensino utilizada foi uma reunião/roda de conversa realizada de forma verbal, com orientações, dialogo 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 133821 - ENF

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



LISTA DE PRESENÇA

Código: HAP.GER.001

Data da Elaboração:
02/01/2023Revisão:
001Evento: ORIENTAÇÃO REUNIÃO COMISSÃO

Título: Orientações CCIH/NSP

Data: 07/06/2024 Horário: 14:00hs Público Alvo: Enfermeiros

Setor:

Instrutor responsável (matrícula e nome completo): Erika Silvestre Ramalho de Moura

Conteúdo abordado:

- Notificações compulsórias;
- Registro dos dados para relatório da CCIH e NSP;
- Testes Rápido ISTs;
- Identificações de Leitos e Pulseiras;
- Check List Limpeza Equipamentos e Enfermarias;

Nº	Data	Matrícula	Nome Legível	Assinatura
1	7/06/24	260.115	FESTEVA Luiza Feilke Moura Brito	
2	07/06/24	375.573	Natalia Martins	
3	07/06/24	815.977	Eduardo Muri	
4	07/06/24			
5	07-06-24	289.653	Fernando Vicente Amadeu	
6	7. de 24	377.254	Mateus Pedreira dos Santos	
7		289653	Antonio Joaquim da Silva Neto	
8	07/06/24		Simylla Vitoria Ferreira Teves da Silva	
9	07/06/24		André Felipe	
10	07/06/24		Joalicia A. Teodoro	
11	07/06/24	803927	Anna Paula Rodrigues Sales	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Relatório de Educação Continuada – CDI

TEMA: Atendimento a Pacientes com Necessidades Especiais:

TUTOR: Hermanson Figueira

DATA: 13/06/24

HORÁRIO: 15:30h

Equipe: Colaboradores do CDI

No dia 13 de Junho de 2024 foi realizada a educação continuada com a equipe do centro de diagnóstico do Hospital Apóstolo Pedro sobre o tema Atendimento a Pacientes com Necessidades Especiais. Para início falamos sobre algumas experiências que tivemos na prática. Em seguida abordamos as seguintes etapas:

- 1. Compreensão das Necessidades Especiais.**
- 2. Definição e Tipos de Necessidades Especiais.**
- 3. Desafios Enfrentados pelos Pacientes.**
- 4. Técnicas de Comunicação e Abordagem Adaptadas.**

Concluimos que desenvolver esses aspectos no programa de educação continuada pode ajudar a equipe a oferecer um atendimento mais competente e sensível às necessidades dos pacientes, promovendo a inclusão e a satisfação de todos os usuários da clínica.



Hermanson Figueira do Nascimento

Coordenador do CDI

