

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO	
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul - ES	
CNPJ: 27.868.835/0001-14	JULHO/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.





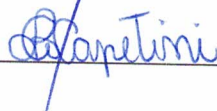
Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo com prejuízo financeiro até que as metas sejam cumpridas satisfatoriamente.

Com base no resultado das avaliações efetuadas a Comissão de Acompanhamento de contrato é de parecer que a entidade faz jus 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- Clemerson Figueiredo da Silva Assinatura: 
- 2- Amany Subhi Abdel Kader Fadalla Assinatura: 
- 3- Marcos O de Souza Assinatura: 
- 4- Diegoson Vicente Pin Assinatura: 
- 5- Arisoni Soares Capetini Assinatura: 
- 6- _____ Assinatura: _____

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

CNPJ: 27.868.835/0001-14

JULHO/2024

1 - Avaliação de Metas Físicas de Assitência

1.1 - Ambulatório/Pronto Atendimento

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Pronto Atendimento	4.230	8.766	CT
Ambulatório	845	775	CP
Total	5.075	9.541	CT

1.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Internações em Clínica Médica	70	100	CT
Internações em Clínica Cirúrgica	12	2	CP
Internações em Clínica Pediátrica	5	11	CT
Internações em Clínica Obstétrica	0	0	-
	87	113	CT

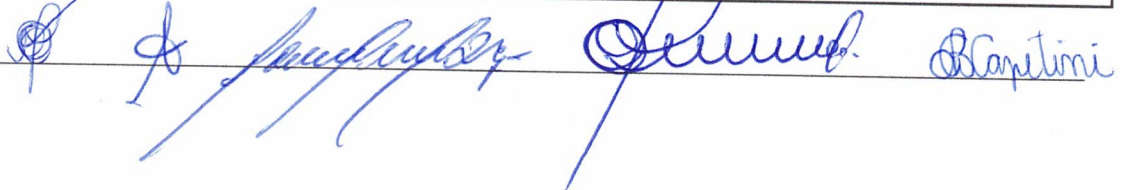
1.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Clínica	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Ocupação (%)	Clínica Cirúrgica	16%	0,4	CT
	Clínica Médica	23%	33,2	CT
	Clínica Pediátrica	11%	5,2	CT
Média de Permanência (Dias)	Clínica Cirúrgica	2	2,0	CT
	Clínica Médica	5	7,2	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

JULHO/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	87%	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%	58,46%	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

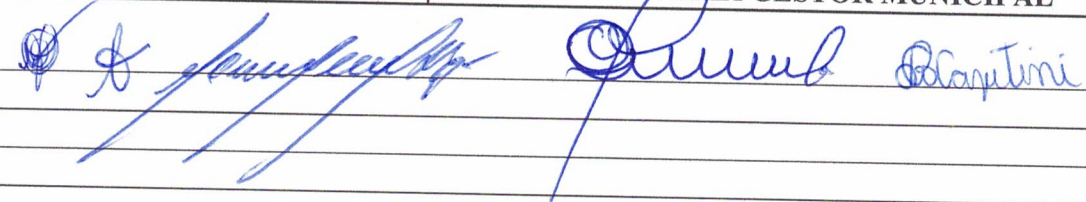
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Realização de Teste Rápido p/ HIV	100%	100%	CT
Realização de VDRL	100%	100%	CT

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

JULHO/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

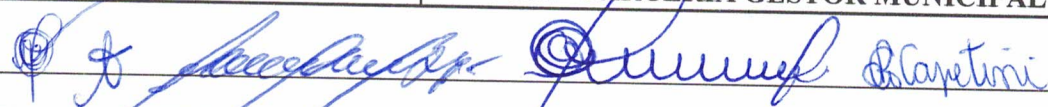
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE

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

JULHO/2024

4 - Avaliação do Plano Anual de Metas de Qualidade

4.1 - Atenção à Saúde

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Mortalidade Institucional	3,79	9,38%	CT
Taxa de Cesárea	0%		-

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%	58,46%	CT

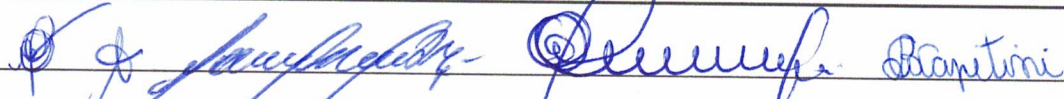
4.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação dos funcionários	70%	-	-
Satisfação dos usuários internados*	70%	93,80%	CT
Satisfação dos usuários do PA*/ CDI*	70%	PA: 81% CDI: 84,95%	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

JULHO/2024

5 - Avaliação da Estrutura Tecnológica e Física

5.1 - Estrutura Física

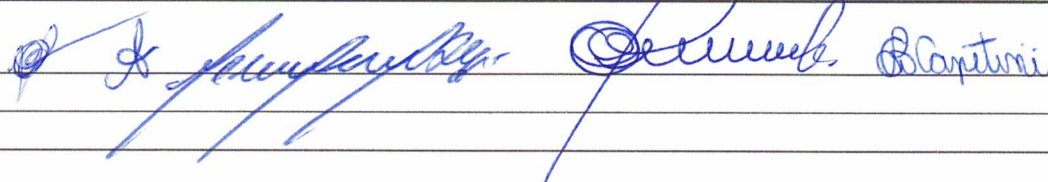
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Manut. Da Estrutura física	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. p/ Imagem	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Graficos	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Oticos	Conf. POA	100%	CT
Outros Equipamentos	Conf. POA	100%	CT

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:



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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 02/08/2024 as 15:16

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 000 a 015

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

Clínica: Cirúrgica

Mes de Referencia: 07/2024

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.								1																								1
Sai.p/Transf.			1																													1
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao																																
Altas									1																							1
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia			1						1																							2
Taxa de ocupacao dos leitos....:	0,40%																Quantidade de leitos: 016										Taxa de mortalidade: 0,00%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,06																Media paciente dia...: 0,06										Media permanencia...: 2,00					

Clínica: Médica

Mes de Referencia: 07/2024

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.	12	13	15	19	17	18	17	15	15	13	14	13	11	12	16	18	16	16	14	13	15	16	15	15	16	16	14	17	18	18	16	473	
Internacoes	3	4	5		1	2	1	1	2	2	1		1	5	2	4	3	2	2	2	1	3	2	5	2	1	4	2	3	5	6	77	
Ent.p/Transf.		1	2	6			1			2	3				1	1	3	1						2		2			3		2	30	
Sai.p/Transf.		1	1	6			1			2	3				1	2	3	1						2		2			3		2	30	
Alt.p/Transf.	1	1	1	1		1		1	1	1	1	2		1		3	1					1	1	3		1		1	3	3		29	
Alt.p/Evasao						1																											1
Altas			1	1	1		1	3		3		1					1	3	2			2	1	1	2	2	1			3	1	30	
Obito At.24Hs																																	1
Obito Dp.24Hs	1															2	1	1	1												1	1	8
Paciente Dia	13	16	19	17	18	18	15	15	14	14	13	11	12	17	18	18	17	15	13	15	16	15	15	18	16	14	17	19	19	17	20	494	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	33,20%																Quantidade de leitos: 048										Taxa de mortalidade: 13,04%						
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,44																Media paciente dia...: 15,94										Media permanencia...: 7,16						

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

Emitido em: 02/08/2024 as 15:16

Clínica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 000 a 015

Página: 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

Clínica: Pediátrica

Mes de Referencia: 07/2024

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									2	3	2	2	1	2	2	1	1		1							1	1	20
Internacoes			1									2	3		1		1	1				1							1	1	12	
Ent.p/Transf.																																
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.													1	1	1																	3
Alt.p/Evasao													2																			2
Altas			1															1	1		1	1								1	6	
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia			1									2	3	2	2	1	2	2	1	1		1							1	1	1	21
Taxa de ocupacao dos leitos....:	5,21%															Quantidade de leitos: 013										Taxa de mortalidade: 0,00%						
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,85															Media paciente dia...: 0,68										Media permanencia...: 1,91						

Clínica: Saúde Mental

Mes de Referencia: 07/2024

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	18	18	18	19	19	19	19	19	20	20	19	19	18	18	19	18	14	14	14	14	15	15	15	13	14	13	13	13	14	513
Internacoes		2	1		1					1										1			1				2			1	1	11
Ent.p/Transf.						1				1						2																4
Sai.p/Transf.						1				1						1																3
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao																																
Altas			1									1	1				1	4	1						2	1	1		1	1	15	
Obito At.24Hs																																
Obito Dp.24Hs																																
Paciente Dia	16	18	18	18	19	19	19	19	19	19	20	20	19	19	18	18	19	18	14	14	14	14	15	15	15	13	14	13	13	13	14	510
Taxa de ocupacao dos leitos....:	58,76%															Quantidade de leitos: 028										Taxa de mortalidade: 0,00%						
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,54															Media paciente dia...: 16,45										Media permanencia...: 34,00						

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 02/08/2024 as 15:16

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 000 a 015

Pagina: 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: 07/2024

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.	28	29	33	38	35	37	36	34	35	32	34	33	32	34	36	38	36	36	30	28	30	30	31	30	31	29	28	30	31	32	31	1007														
Internacoes	3	6	8		2	2	1	1	2	3	1	2	4	5	3	4	4	3	3	2	1	5	2	5	2	3	4	2	5	6	7	101														
Ent.p/Transf.		1	2	6		1	1	1		3	3				1	3	3	1						2		2			3		2	35														
Sai.p/Transf.		1	2	6		1	1			3	3				1	3	3	1						2		2			3		2	34														
Alt.p/Transf.	1	1	1	1		1		1	1	1	1	2		2	1	4	1					1	1	3		1		1	3	3		32														
Alt.p/Evasao						1							2																			3														
Altas			1	2	2		1	3		4		1	1		1		2	8	4		1	2	2	1	4	3	2		1	3	3	52														
Obito At.24Hs																																1														
Obito Dp.24Hs	1															2	1	1	1											1	1	8														
Paciente Dia	29	34	39	35	37	37	34	35	33	34	33	32	34	37	38	38	37	31	28	30	30	31	30	33	29	28	30	32	33	32	34	1027														
Taxa de ocupacao dos leitos....:	40,90%																Quantidade de leitos: 81										Sem movimentacao: 33										Taxa de mortalidade: 9,38%									
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,19																Media paciente dia..: 33,13										Media permanencia..: 10,70																			



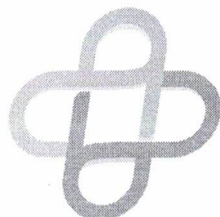
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
PRODUÇÃO AMBULATÓRIO - JULHO/2024

PROCEDIMENTO	SUS	
	PRONTO ATENDIMENTO	AMBULATÓRIO
EXAMES LABORATORIAIS	860	36
DENSITOMETRIA OSSEA	0	2
RADIOGRAFIA	444	235
MAMOGRAFIA	0	19
ECOCARDIOGRAFIA	0	14
ULTRASSONOGRRAFIA	0	208
TOMOGRAFIA	0	0
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	23
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	5
ELETROCARDIOGRAMA	74	151
HISTOPATOLOGIA	0	0
TESTE RAPIDO	0	0
GLICEMIA CAPILAR	275	0
CONSULTA DE ESPECIALIDADES	44	80
CONSULTA ENFERMAGEM	2493	0
URGENCIA E EMERGENCIA	1392	0
OBSERVAÇÃO	845	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	540	0
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	1560	0
NEBULIZAÇÃO	7	0
RETIRADA DE PONTOS	37	0
IMOBILIZAÇÃO	5	0
GESSO	0	0
LUXAÇÃO	0	0
CURATIVO	113	0
CURATIVO II	31	0
PEQUENA CIRURGIA	46	0
LAVAGEM DE OUVIDO	0	0
PUNÇÃO/INFILTRAÇÃO	0	0
FISIOTERAPIA	0	0
AUDIOMETRIA	0	0
OUTROS	0	2
TOTAL	8766	775

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	10	2,25	22,50
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TO	8	2,01	16,08
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1	1,85	1,85
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	70	1,85	129,50
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	20	3,68	73,60
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	18	4,12	74,16
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	9	2,01	18,09
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-	17	3,51	59,67
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	3	1,85	5,55
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	7	2,25	15,75
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	2,01	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	47	1,85	86,95
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTA	1	1,85	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	49	1,85	90,65
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	43	2,01	86,43
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	42	2,01	84,42
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	71	1,85	131,35
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E A	1	2,73	2,73
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	208	4,11	854,88
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REA	120	2,83	339,60
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	15	18,55	278,25
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IG	1	9,25	9,25
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	17	9,00	153,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FIS	112	3,70	414,40
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA	2	7,85	15,70
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT	5	6,88	34,40
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA	17	7,52	127,84
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA F	9	7,32	65,88
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSI	2	7,20	14,40
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CER	15	8,33	124,95
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOM	4	10,96	43,84
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	4	9,16	36,64
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	26	9,73	252,98
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	2	14,32	28,64
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	203	9,50	1.928,50
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	105	6,88	722,40
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	6,42	38,52
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	10	7,77	77,70
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	7,40	7,40
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	10	5,90	59,00
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	22	6,30	138,60
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNH	2	6,00	12,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/O	25	7,98	199,50
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP	7	6,91	48,37
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (A	16	10,73	171,68
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SI	6	7,17	43,02
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	1	52,11	52,11
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-E	2	55,10	110,20
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACA	39	6,50	253,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	21	7,77	163,17
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	4	6,50	26,00
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	5	8,94	44,70
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP	64	6,78	433,92

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS	39	6,78	264,42
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	9	8,94	80,46
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORA	14	67,86	950,04
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER	18	39,60	712,80
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOM	16	24,20	387,20
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOM	58	37,95	2.201,10
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAMA DE APARE	14	24,20	338,80
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAMA DE ARTIC	24	24,20	580,80
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA	2	24,20	48,40
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA	15	24,20	363,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROST	1	24,20	24,20
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAMA DE PROST	10	24,20	242,00
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAMA DE TIREO	8	24,20	193,60
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRI	6	24,20	145,20
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAG	36	24,20	871,20
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	5	112,66	563,30
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI	23	48,16	1.107,68
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	225	5,15	1.158,75
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VIS	1	3,37	3,37
02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPOR	1	18,00	18,00
02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLOGICO DIRE	1	0,00	0,00
02.13.01.007-0	EXAME PARASITOLOGICO DIRE	2	0,00	0,00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	275	0,00	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS	2.493	6,30	15.705,90
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCA	124	10,00	1.240,00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C	845	12,47	10.537,15
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNI	1.392	11,00	15.312,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO CO	5	13,00	65,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAME	540	0,63	340,20
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTER	1.560	0,00	0,00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	7	0,00	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIR	37	0,00	0,00
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	113	0,00	0,00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/	31	32,40	1.004,40
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUT	38	23,16	880,08
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE	1	12,46	12,46
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABS	6	11,84	71,04
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANH	1	11,84	11,84
Total Geral:		9.522	1.146,48	63.662,47

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	2 0,00 0,00	872,77 0,00 0,00	297,37 0,00 0,00	12,99 65,20	0,00 0,00	0,00 16,00	124,31 0,00 1.388,64
(03) CLINICO	100 0,00 0,00	51.352,67 0,00 0,00	8.199,50 68,16 0,00	3.886,92 0,00	0,00 0,00	0,00 3.232,00	0,00 0,00 66.739,25
(07) PEDIATRIA	11 0,00 0,00	2.709,07 0,00 0,00	369,93 0,00 0,00	211,19 0,00	0,00 0,00	0,00 168,00	0,00 0,00 3.458,19
T O T A L G E R A L	113 0,00 0,00	54.934,51 0,00 0,00	8.866,80 68,16 0,00	4.111,10 65,20	0,00 0,00	0,00 3.416,00	124,31 0,00 71.586,08



Mimoso do Sul, 09 de agosto 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**

05 partos - 05 cesareana (Particular).

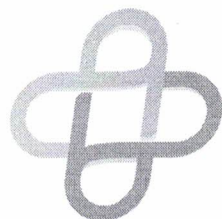
Sorologia	Nº de Partos (Cesárea)	Sorol. Real. (HAP)	Porcentagem de exames realizados
HIV	05	05	100%
VDRL	05	05	100%
HEPATITE	05	05	100%

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 agosto 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, que não registramos ocorrências de Acidente em Serviço, no mês de julho de 2024.

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.

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)

JULHO – 2024

TOTAL DE FICHAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR ANALISADAS (105).

CLÍNICA MÉDICA

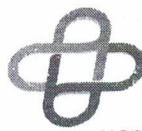
- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **67**
- SEM INFECÇÃO – **32**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **34**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR PROVENIENTE DE OUTRA INSTITUIÇÃO – **01**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

OBS: NOTIFICAÇÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR PROVENIENTE DE OUTRA INSTITUIÇÃO
INSTITUIÇÃO: HOSPITAL DE IRUPI
TOPOGRAFIA: RESPIRATÓRIA
DIAGNÓSTICO: PNEUMONIA BRONCOASPIRATIVA

PACIENTE IDOSA, ACAMADA DEU ENTRADA NO PRONTO SOCORRO DIA 26/06/2024, COM VAGA LIBERADA VIA CRV PARA CUIDADOS PROLONGADOS/PALIATIVO, TRAZIDA PELA EQUIPE DE TRANSPORTE BÁSICO MUNICIPAL, PROVENIENTE DO MUNICÍPIO DE IRUPI, APÓS INTERNAÇÃO DEVIDO AVC NUCLEOCAPSULAR A ESQUERDA E EVOLUINDO COM PNEUMONIA BRONCOASPIRATIVA NO HOSPITAL DE ORIGEM, ONDE FOI INICIADO ANTIBIOTICOTERAPIA COM CEFTRIAXONA 2G E CLAVULIM. EM 06/07/2024 FOI LIBERADO COM ALTA HOSPITALAR, REMOVIDO PELA EQUIPE DA SAÚDE DO MUNICÍPIO.

CLÍNICA CIRÚRGICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **06**
- SEM INFECÇÃO – **06**
- 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 OBSTÉTRICA

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

CLÍNICA PEDIÁTRICA

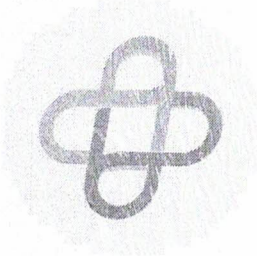
- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **11**
- SEM INFECÇÃO – **01**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **10**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

SAÚDE MENTAL

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **15**
- SEM INFECÇÃO – **15**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

Erika Silvestre R. de Moura Silveira
Enfermeira
COREN - ES 233821 - ENF
Erika

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 JULHO/2024

POR ITENS ADQUIRIDOS

Tipo	Quant.	Total%	Relat. p/ contrat.
Referência	14	10,76%	58,46%
Genérico	62	47,70%	
Similar	54	41,54%	41,54%
TOTAL	130	100%	100%

Mimoso do Sul/ES, 05 de agosto de 2024

Thaliana Silvestre R. de Moura

Responsável pelo Setor

Thaliana Silvestre R. de Moura
Farmacêutica
CRF - ES 1015

CNES.....: 244817-3
ESFERA ADM.....: PRIVADO
CPF DIR. CLÍNICO: 111.532.727-50
TELEFONE.....: 28 3333 1566

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	2	01-CIRURGICO
00000002	100	03-CLINICOS
00000003	11	07-PEDIATRICOS
Total QTD:	113	

Assinatura: *Amany fadalla*
Data: 13/08/2024 Hora: 08:25

Reservado à Secretaria

Motivo:

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

Integrado em: ___/___/___

Assinatura: _____
Matrícula: _____ Data: ___/___/___ Hora: ___:___

RECEBIDO
13/08/2024
Alexandre Bandel

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME :

SIGLA : 2448173

CNPJ/CPF: 27868835000114

Carimbo e
Assinatura : Amany Fadalla

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

NOME : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

Setor de Recebimento : _____ Data : ___/___/___ Carimbo e Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : pa244817.Jul

REGISTROS GRAVADOS : 09463

BPA(s) : 000123

CAMPO DE CONTROLE: 1254

RECEBIDO
13/08/2024
Alexandra Paulol

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

Relatório de Educação Continuada – CDI

TEMA: A Importância da Boa Saúde Mental no Ambiente de Trabalho

TUTOR: Hermanson Figueira

DATA: 10/07/24

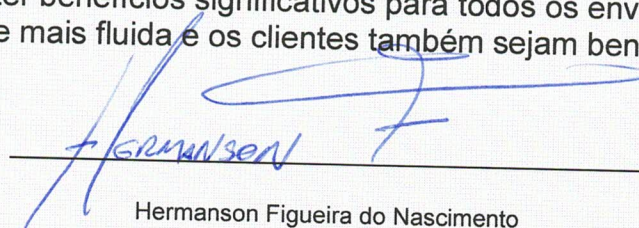
HORÁRIO: 15:30h

Equipe: Colaboradores do CDI

No dia 10 de Julho de 2024 foi realizada a educação continuada com a equipe do centro de diagnóstico do Hospital Apóstolo Pedro sobre o tema A Importância da Boa Saúde Mental no Ambiente de Trabalho. Para início falamos sobre algumas experiências que tivemos na prática. Em seguida abordamos as seguintes etapas:

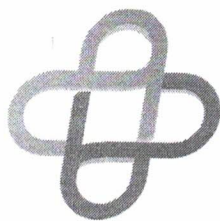
1. **Definição e Importância.**
2. **Benefícios de um Ambiente de Trabalho Saudável.**
3. **Práticas de Gestão Saudável.**
4. **Técnicas de Manejo do Estresse.**
5. **Autoconhecimento como aliado.**
6. **Bons resultados de um ambiente positivo.**

Concluimos que a promoção de um ambiente de trabalho que priorize a saúde mental pode trazer benefícios significativos para todos os envolvidos, de forma que a rotina fique mais fluida e os clientes também sejam beneficiados com isso.



Hermanson Figueira do Nascimento

Coordenador do CDI



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

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

Tema: Como lidar com imprevistos durante o plantão.

Tutora: Katielly Setimi Perciano Siqueira

Equipe: Recepção.

No dia 18 de julho de 2024, às 16:00 horas, a equipe da recepção se reuniu em um treinamento online. O tema abordado foi "Como lidar com imprevistos durante o plantão".

Iniciamos destacando possíveis situações que podem ocorrer, tais como falta de energia, sistema fora do ar, vazamentos, falta de água, entre outros. Durante a discussão, foram propostas soluções para cada cenário, visando garantir que o atendimento não seja prejudicado ou interrompido. Dessa forma, buscamos conduzir o plantão de maneira eficaz, assegurando que todos os pacientes sejam atendidos de forma humanizada.

Atenciosamente,

Katielly Setimi Perciano Siqueira

Coordenadora de Recepção