

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

<b>1</b>	<b>Metas Físicas Assistencial</b>	<b>Classif..</b>	<b>Obs.</b>
1.1	Pronto Atendimento/Mês	CT	
1.2	Internações/Mês	CT	
<b>2</b>	<b>Partic. nas Políticas Prioritárias do SUS</b>	<b>Classif.</b>	<b>Obs.</b>
2.1	Satisfação do usuário	CT	
2.2	Padronização de medicamentos	CT	
2.3	Saúde do Trabalhador	CT	
2.5	HIV/DST/VDRL	CT	
<b>3</b>	<b>Gestão Hospitalar</b>	<b>Classif.</b>	<b>Obs.</b>
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	
<b>4</b>	<b>Desenvolvimento Profissional</b>	<b>Classif.</b>	<b>Obs.</b>
4.1	Educação Permanente	CT	
4.2	Organograma	CT	
4.3	Satisfação do Funcionário	CT	
4.4	Treinamento de funcionários	CT	
<b>5</b>	<b>Estrut. Tecnológica e Capac. Instalada</b>	<b>Classif.</b>	<b>Obs</b>
5.1	Estrututura física	CT	
5.2	Equipamentos	CT	
<b>6</b>	<b>Plano Anual de Metas de Qualidade</b>	<b>Classif.</b>	<b>Obs.</b>
6.1	Atenção à Saúde	CT	
6.2	Gestão Hospitalar	CT	
6.3	Qualidade	CT	

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

## 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.



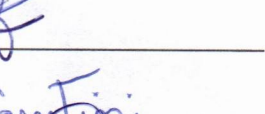
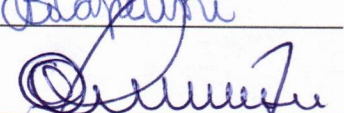
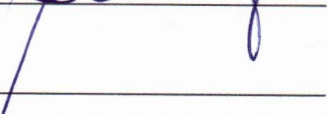
Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo com prejuízo financeiro até que as metas sejam cumpridas satisfatoriamente.

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, 13/09/2024

Membros:

1- Glemerson Augusto Gomes Assinatura:   
2- Marcos J. de Souza Assinatura:   
3- Amany Subhi A.K. Fadalla Assinatura:   
4- Carioni Soares Capetini Assinatura:   
5- Eleilson Vicente Fumi Assinatura:   
6- \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

CNPJ: 27.868.835/0001-14

AGOSTO/2024

## 1 - Avaliação de Metas Físicas de Assitência

### 1.1 - Ambulatório/Pronto Atendimento

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Pronto Atendimento	4.230	8.189	CT
Ambulatório	845	806	CP
Total	5.075	8.995	CT

### 1.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Internações em Clínica Médica	70	100	CT
Internações em Clínica Cirúrgica	12	0	NC
Internações em Clínica Pediátrica	5	12	CT
Internações em Clínica Obstétrica	0	0	NA
	87	112	CT

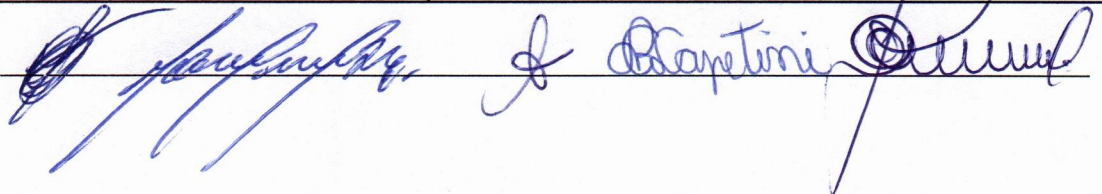
### 1.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Clínica	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Ocupação (%)	Clínica Cirúrgica	16%	0,0	CT
	Clínica Médica	23%	35,5	CT
	Clínica Pediátrica	11%	3,5	CT
Média de Permanência (Dias)	Clínica Cirúrgica	2	0,0	CT
	Clínica Médica	5	7,3	CT
	Clínica Pediátrica	3	1,2	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

AGOSTO/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	86%	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%	58,83%	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

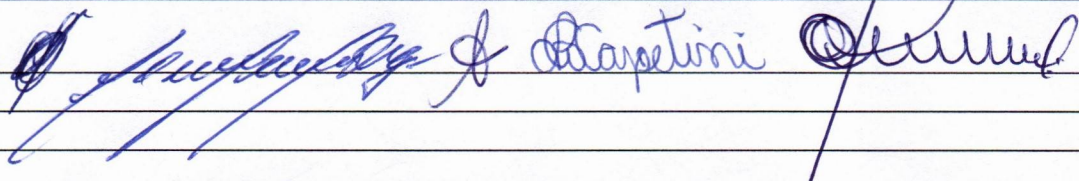
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Realização de Teste Rápido p/ HIV	100%	100%	CT
Realização de VDRL	100%	100%	CT

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

AGOSTO/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

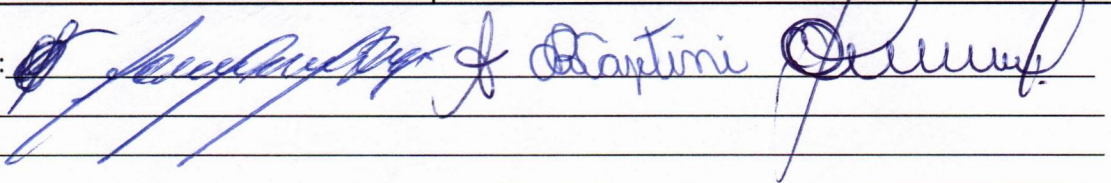
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Dados Estatísticos Gerenciais	Med. Solic.	100%	CT

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:



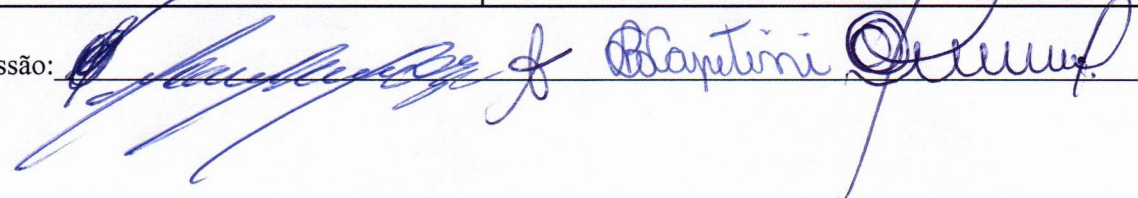
<b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>	
<b>Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES</b>	
<b>CNPJ: 27.868.835/0001-14</b>	<b>AGOSTO/2024</b>
<b>4 - Avaliação do Plano Anual de Metas de Qualidade</b>	

<b>4.1 - Atenção á Saúde</b>			
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Mortalidade Institucional	3,79	9,28%	CT
Taxa de Cesárea	0%	-	NA

<b>4.2 - Internações/Mês</b>			
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%	58,83%	CT

<b>4.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares</b>			
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação dos funcionários	70%	-	CT
Satisfação dos usuários internados*	70%	90,60%	CT
Satisfação dos usuários do PA*/ CDI*	70%	PA: 78,5% CDI 87,3%	CT
Educação Permanente	01 trein./mensal	01 trein./ mensal	CT

<b>LEGENDA PARA AVALIAÇÃO</b>	
<b>CT - CUMPRIU TOTALMENTE</b>	<b>NP - NÃO POSSUI</b>
<b>NC - NÃO CUMPRIU</b>	<b>NA - NÃO APLICA AO CONTRATO</b>
<b>CP - CUMPRIU PARCIALMENTE</b>	<b>NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE</b>
<b>DP - DENTRO DO PRAZO</b>	<b>PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL</b>

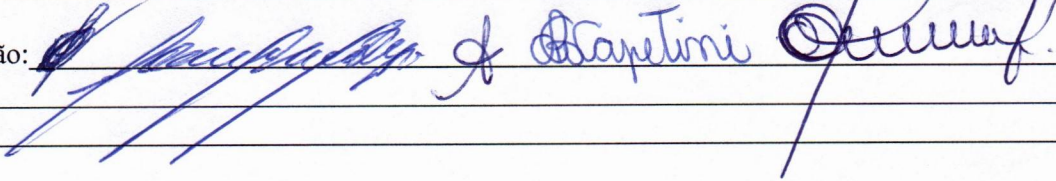
Visto da Comissão: 

<b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>	
<b>Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES</b>	
<b>CNPJ: 27.868.835/0001-14</b>	<b>AGOSTO/2024</b>
<b>5 - Avaliação da Estrutura Tecnológica e Física</b>	

<b>5.1 - Estrutura Física</b>			
<b>Item</b>	<b>Pactuado</b>	<b>Executado</b>	<b>Avaliação</b>
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),

<b>LEGENDA PARA AVALIAÇÃO</b>	
<b>CT - CUMPRIU TOTALMENTE</b>	<b>NP - NÃO POSSUI</b>
<b>NC - NÃO CUMPRIU</b>	<b>NA - NÃO APLICA AO CONTRATO</b>
<b>CP - CUMPRIU PARCIALMENTE</b>	<b>NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE</b>
<b>DP - DENTRO DO PRAZO</b>	<b>PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL</b>

Visto da Comissão: 



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

PROCEDIMENTO	SUS	
	PRONTO ATENDIMENTO	AMBULATÓRIO
EXAMES LABORATORIAIS	1126	32
DENSITOMETRIA OSSEA	0	2
RADIOGRAFIA	446	248
MAMOGRAFIA	0	26
ECOCARDIOGRAFIA	0	19
ULTRASSONOGRAMA	0	220
TOMOGRAMA	0	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	24
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	6
ELETROCARDIOGRAMA	59	162
HISTOPATOLOGIA	0	0
TESTE RAPIDO	9	0
GLICEMIA CAPILAR	192	0
CONSULTA DE ESPECIALIDADES	51	67
CONSULTA ENFERMAGEM	2253	0
URGENCIA E EMERGENCIA	1223	0
OBSERVAÇÃO	815	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	544	0
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	1275	0
NEBULIZAÇÃO	5	0
RETIRADA DE PONTOS	31	0
IMOBILIZAÇÃO	9	0
GESSO	0	0
LUXAÇÃO	0	0
CURATIVO	86	0
CURATIVO II	20	0
PEQUENA CIRURGIA	43	0
LAVAGEM DE OUVIDO	2	0
PUNÇÃO/INFILTRAÇÃO	0	0
FISIOTERAPIA	0	0
AUDIOMETRIA	0	0
OUTROS	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>8189</b>	<b>806</b>



# HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - 2024

ESTATÍSTICA  
AGOSTO/2024

INTERNAÇÃO		APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL
CIRURGICA		1	0	2	1	0	0	0	0	3
CLÍNICA MÉDICA			62	0	0	0	1	3	34	63
OBSTÉTRICA			0	0	3	0	0	0	0	3
RETAGUARDA			14	0	0	0	0	6	1	14
PEDIÁTRICA			12	0	0	0	0	0	1	12
SAUDE MENTAL			24	0	0	0	0	0	0	24
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>112</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>119</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		6	0	0	0	0	0	1	6	
DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA		10	0	0	0	1	1	5	11	
TRAT. DA DENGUE CLASSICA		3	0	0	0	0	0	1	3	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS		7	0	0	0	0	2	2	7	
TRAT. DE DOENÇAS INFEC. E INT.		2	0	0	0	0	0	0	2	
TRATAMENTO DE MICOSES		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE DESNUTRIÇÃO		1	0	0	0	0	1	0	1	
TRAT. DE DIABETES MELLITUS		3	0	0	0	0	0	2	3	
TRAT. DE AVC (ISQUEMIA/HEMORRAGIA AGUDA)		3	0	0	0	0	1	2	3	
TRAT. DE CRISES EPTICAS NÃO CONTROLADA		3	0	0	0	0	0	0	3	
TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE PE DIABETICO COMPLICADO		2	0	0	0	0	0	2	2	
TRAT. DE DOENÇAS DO FIGADO		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DAS DOENÇAS DA PERITONITE		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO		6	0	0	0	0	1	4	6	
TRAT. DE TRANST. DAS VIAS BILIARES E PANCREAS		2	0	0	0	0	0	1	2	
TRAT. DE ESTAFILOCOCCIAS		2	0	0	0	0	0	0	2	
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		6	0	0	0	0	2	0	6	
TRAT. DAS OUTRAS DOENÇAS VIAS AEREAS SUPERIORES		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRAT. DE PNEUMONIAS E INFLUENZAS (GRIPE)		8	0	0	0	0	0	3	8	
TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT. DE OUTRAS AFECCOES APARELHO URINARIO		4	0	0	0	0	0	0	4	
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL		1	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO CLINICO PARA CONTECAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO		4	0	0	0	0	0	0	4	
TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTO DEVIDO AO USO DE ALCOOL		10	0	0	0	0	0	0	10	
TRAT. CLÍN DOS TRANST. MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEV AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSI(COATIVAS)		10	0	0	0	0	0	0	10	
TRAT. DA PIELONEFRITE		1	0	0	0	0	0	1	1	
TRAT DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIÕES DO CORPO		6	0	0	0	0	0	5	6	
TRATAMENTO DE QUEIMADURAS E CORROSOES		1	0	0	0	0	0	0	1	
RESSECÇÃO ENDOSCÓPIA DA PROSTATA		0	1	1	0	0	0	0	2	
PARTO CESARIA		0	0	3	0	0	0	0	3	
RESSECÇÃO ENDOSCÓPIA DE TUMOR NA BEXIGA		0	1	0	0	0	0	0	1	
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>112</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>119</b>	

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1,85	1,85
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	11	2,25	24,75
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TO	4	2,01	8,04
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1	1,85	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	3,51	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	3,51	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOT	1	1,85	1,85
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	116	1,85	214,60
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	15	3,68	55,20
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	15	4,12	61,80
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	12	2,01	24,12
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-	15	3,51	52,65
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	7	1,85	12,95
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	8	2,25	18,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	93	1,85	172,05
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	93	1,85	172,05
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	49	2,01	98,49
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	48	2,01	96,48
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	3,51	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	116	1,85	214,60
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E A	1	2,73	2,73
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	232	4,11	953,52
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REA	154	2,83	435,82
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS AN	1	10,00	10,00
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	11	18,55	204,05
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE S	1	18,55	18,55
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	14	9,00	126,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FIS	132	3,70	488,40
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA	3	7,85	23,55
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ I	1	5,62	5,62
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT	5	6,88	34,40
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA	13	7,52	97,76
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	9	10,96	98,64
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	9	9,16	82,44
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	44	9,73	428,12
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	200	9,50	1.900,00
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	80	6,88	550,40
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	9	6,42	57,78
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	9	7,77	69,93
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	6	7,40	44,40
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	8	5,90	47,20
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	27	6,30	170,10
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNH	5	6,00	30,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/O	22	7,98	175,56
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP	10	6,91	69,10
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (A	18	10,73	193,14
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SI	6	7,17	43,02
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-E	2	55,10	110,20
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACA	25	6,50	162,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	22	7,77	170,94
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	20	6,50	130,00

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8	8,94	71,52
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP	54	6,78	366,12
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS	45	6,78	305,10
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	12	8,94	107,28
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORA	19	67,86	1.289,34
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER	5	39,60	198,00
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOM	17	24,20	411,40
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOM	42	37,95	1.593,90
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAMA DE APARE	11	24,20	266,20
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAMA DE ARTIC	27	24,20	653,40
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA	4	24,20	96,80
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA	18	24,20	435,60
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROST	7	24,20	169,40
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAMA DE PROST	1	24,20	24,20
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAMA DE TIREO	7	24,20	169,40
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRI	17	24,20	411,40
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAG	64	24,20	1.548,80
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	4	112,66	450,64
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI	24	48,16	1.155,84
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	2	47,14	94,28
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	221	5,15	1.138,15
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	192	0,00	0,00
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	2	1,00	2,00
02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	2	1,00	2,00
02.14.01.009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	2	0,00	0,00
02.14.01.010-4	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	1	0,00	0,00
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	2	0,00	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS	2.253	6,30	14.193,90
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCA	118	10,00	1.180,00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C	815	12,47	10.163,05
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNI	1.223	11,00	13.453,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO CO	9	13,00	117,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAME	544	0,63	342,72
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTER	1.275	0,00	0,00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	5	0,00	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIR	31	0,00	0,00
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	86	0,00	0,00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/	20	32,40	648,00
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUT	36	23,16	833,76
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABS	2	11,84	23,68
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANH	4	11,84	47,36
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:		8.969	1.155,50	60.395,75

-----Spdata-----  
 | Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Faturamento AIH - Faturamento DATASUS |  
 | HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Emitido em: 13/09/2024 as 07:56 |  
MIMOSO DO SUL AIHs selecionadas: Todas Remessa: 000 a 999 Proc.: 08/2024 I.V.H.: 1,00

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	100 0,00 0,00	50.442,08 0,00 0,00	8.118,66 119,28 0,00	3.940,91 0,00	0,00 0,00	0,00 4.064,00	0,00 0,00 66.684,93
(07) PEDIATRIA	12 0,00 0,00	2.328,64 0,00 0,00	341,20 0,00 0,00	195,43 0,00	0,00 0,00	0,00 120,00	0,00 0,00 2.985,27
T O T A L G E R A L	112 0,00 0,00	52.770,72 0,00 0,00	8.459,86 119,28 0,00	4.136,34 0,00	0,00 0,00	0,00 4.184,00	0,00 0,00 69.670,20

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 03/09/2024 as 07:29

Clínica de C Cirúrgica a T Todas Unidade de 000 a 015

Página: 001

Bloco de 01 a SAVER, Convênio 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: Cirúrgica Mes de Referencia: 08/2024

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	2							
Ent.p/Transf.																																						
Sai.p/Transf.												1																				1						
Alt.p/Transf.																																						
Alt.p/Evasao																																						
Altas																																						
Obito At.48Hs																																						
Obito Dp.48Hs																																						
Paciente Dia																														1	1							
Taxa de ocupacao dos leitos....:	0,20%																Quantidade de leitos: 016											Taxa de mortalidade: 0,00%										
Taxa de rotatividade dos leitos:																	Media paciente dia...: 0,03											Media permanencia...:										

Clínica: Médica Mes de Referencia: 08/2024

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.	20	17	21	22	20	20	19	18	20	13	14	17	16	15	17	17	15	17	16	16	20	15	15	15	14	15	15	14	15	15	15	518						
Internacoes	1	5	2		2	6	3	4		2	3		1	3	4	1	2			5	2	2	2	1	2	1	2	5	2	2	2	67						
Ent.p/Transf.		1	2	1			3			1			1	1	4								2					1			1	18						
Sai.p/Transf.		1	2	1			3			1			1	1	4								2					1			1	18						
Alt.p/Transf.	3			1		3	2	2	2			1	1	1	3	1				1	1	1	1	1		1	1	4		1	2	34						
Alt.p/Evasao						1																				1						2						
Altas		1	1		2	3	1		5	1			1			1					6		1	1			2			1	27							
Obito At.48Hs			1																										1		2							
Obito Dp.48Hs	1						1							1	1		1												1		7							
Paciente Dia	18	21	22	20	20	22	18	21	13	14	17	16	16	18	19	16	17	16	16	21	15	15	15	14	16	15	14	17	15	15	16	528						
Taxa de ocupacao dos leitos....:	35,48%																Quantidade de leitos: 048											Taxa de mortalidade: 12,50%										
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,50																Media paciente dia...: 17,03											Media permanencia...: 7,33										

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 03/09/2024 as 07:29

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 000 a 015

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

Clínica: Pediátrica

Mes de Referencia: 08/2024

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							2						1	1	2	1	1	1						12
Internacoes	1						2					1	2						1	2	1		1									11
Ent.p/Transf.																							1									1
Sai.p/Transf.																							1									1
Alt.p/Transf.								1																								1
Alt.p/Evasao													1																			1
Altas	2							1							2					2		1	1		1						10	
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia	1						2					1	2						1	2	2	1	1	1							14	

Taxa de ocupacao dos leitos....: 3,47%      Quantidade de leitos: 013      Taxa de mortalidade: 0,00%  
 Taxa de rotatividade dos leitos: 0,92      Media paciente dia..: 0,45      Media permanencia...: 1,17

Clínica: Saúde Mental

Mes de Referencia: 08/2024

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.	13	16	15	14	14	16	17	19	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	18	18	18	18	16	15	13	558
Internacoes	3	1		2	1	2		1																			1	1	1		13	
Ent.p/Transf.							1					1																				2
Sai.p/Transf.							1					1																				2
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao			1																													1
Altas	2																						1	1		1	2	2	3		12	
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia	16	15	14	14	16	17	19	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	19	18	18	18	18	16	15	13	558	

Taxa de ocupacao dos leitos....: 64,29%      Quantidade de leitos: 028      Taxa de mortalidade: 0,00%  
 Taxa de rotatividade dos leitos: 0,46      Media paciente dia..: 18,00      Media permanencia...: 42,92

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

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 03/09/2024 as 07:29

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

Clinica: Geral

Mes de Referencia: 08/2024

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.	34	33	36	36	34	36	36	37	41	33	34	37	36	35	37	39	35	37	36	36	41	36	37	35	33	34	33	32	31	30	28	1088
Internacoes	5	6	2	4	7	5	6	1	2	4	2	3	6	1	2	6	4	3	2	2	2	1	3	5	3	3	3	3	3	93		
Ent.p/Transf.	1	2	1	4	1	1	1	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21		
Sai.p/Transf.	1	2	1	4	1	1	1	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22		
Alt.p/Transf.	3	1	1	3	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	35		
Alt.p/Evasao	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4		
Altas	2	3	1	2	3	1	6	1	1	1	1	3	1	1	1	8	3	3	1	3	2	2	4	1	1	1	1	1	1	49		
Obito At.48Hs	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
Obito Dp.48Hs	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7		
Paciente Dia	35	36	36	34	36	39	37	42	33	34	37	36	37	38	41	36	37	36	36	42	37	37	35	33	35	33	32	33	30	28	30	1101

Taxa de ocupacao dos leitos....: 43,85%      Quantidade de leitos: 81      Sem movimentacao: 36      Taxa de mortalidade: 9,28%  
 Taxa de rotatividade dos leitos: 1,20      Media paciente dia...: 35,52      Media permanencia...: 11,35


Mimoso do Sul, 06 de setembro 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 agosto de 2024.

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

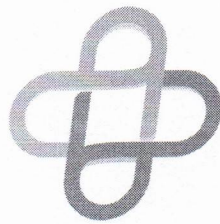
Atenciosamente,



Marianne Cristina de Moura Freitas

Coordenadora de Enfermagem





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

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**

**03 partos** - 03 cesareanas (Particular).

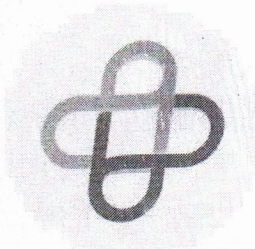
Sorologia	Nº de Partos (Cesárea)	Sorol. Real. (HAP)	Porcentagem de exames realizados
HIV	03	03	100%
VDRL	03	03	100%
HEPATITE	03	03	100%

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 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 AGOSTO/2024**

**POR ITENS ADQUIRIDOS**

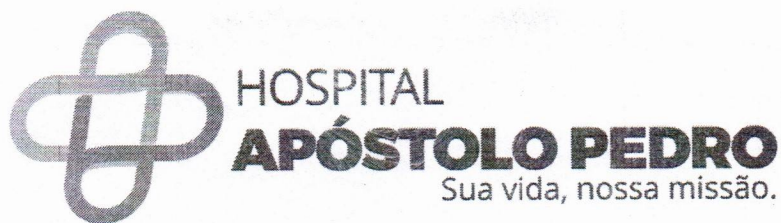
Tipo	Quant.	Total%	Relat. p/ contrat.
Referência	7	20,59%	58,83%
Genérico	13	38,24%	
Similar	14	41,17%	41,17%
TOTAL	34	100%	100%

Mimoso do Sul/ES, 03 de setembro de 2024

*Thaliana Silvestre R. de Moura*

Responsável pelo Setor

*Dra. Thaliana Silvestre R. de Moura*  
Farmacêutica  
CRF - ES 1815



**Educação Continuada:** Capacitação e Treinamento para os Colaboradores da Recepção Principal e Pronto Atendimento

**Tema:** Realização de Outras Funções.

**Tutora:** Katielly Setimi Perciano Siqueira.

**Equipe:** Recepção.

No dia 14 de agosto de 2024, às 10h00, a equipe de recepção se reuniu no auditório do CDI, acompanhada do Gerente Lucas, Marcos e membros do setor de faturamento, além da recepção do Centro de Diagnóstico. O objetivo da reunião foi treinar a equipe para realizar o faturamento dos baús, com ênfase na importância de preencher corretamente os dados essenciais, que são fundamentais para o monitoramento.

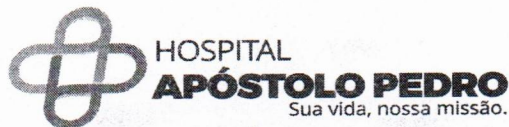
Durante a capacitação, também abordamos a importância de os recepcionistas adquirirem experiências em diferentes setores, promovendo um ambiente colaborativo onde todos possam auxiliar uns aos outros quando necessário. Todos os recepcionistas serão treinados pela Amany para faturar os baús do pronto-socorro.

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)

## AGOSTO – 2024

### **TOTAL DE FICHAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR ANALISADAS (104).**

#### CLÍNICA MÉDICA

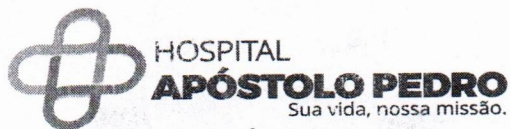
- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **73**
- SEM INFECÇÃO – **30**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **43**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

#### 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: **12**
- SEM INFECÇÃO – **04**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **08**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

### SAÚDE MENTAL

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **13**
- SEM INFECÇÃO – **12**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **01**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

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

ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA  
ENFERMEIRA DA SCIH E NSP

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	100	03-CLINICOS
00000002	12	07-PEDIATRICOS
<b>Total QTD:</b>	<b>112</b>	

Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
Data: 11/09/2024 Hora: 10:00

Reservado à Secretaria

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

Integrado em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: 12/09/24 Hora: \_\_\_:\_\_\_

CONTROLE DE  
AVALIAÇÕES EM SAÚDE

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME :

SIGLA : 2448173

CNPJ/CPF: 27868835000114

Carimbo e  
Assinatura : *Amanda Padella*

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

NOME : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

Setor de  
Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : 12/09/24 Carimbo e  
Assinatura : *[assinatura]*

ARQUIVO DE BPA(s)GERADO

NOME : pa244817.Ago

REGISTROS GRAVADOS : 08003

BPA(s): 000133

CAMPO DE CONTROLE: 1178

**CONTROLE DE  
AVALIAÇÕES EM SAÚDE**

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