



hospital
EVANGÉLICO
Cachoeiro de Itapemirim

Itapemirim – ES, 23 de abril de 2018.

HMJI – Cor. N° 030/2018

A
Camara Municipal do Município de Itapemirim – ES
Sr. Fabio da Gata

Ilustríssimo Secretário,

Encaminhamos em anexo, prestação de contas deste Hospital Evangélico Itaoca/Itaipava referente aos meses de janeiro, fevereiro e março do ano em curso.


Na oportunidade, ressaltamos que os dados informados, nesta Prestação de contas, referente aos procedimentos contratualizados no Termo de Fomento 001/2018, referem-se aos serviços disponíveis e oferecidos por esta unidade de saúde, conforme reza o Plano Operativo Anual – POA, em seu item 07.

Informamos ainda, que o setor de Centro Cirúrgico desta unidade encontrou-se paralisado neste primeiro trimestre, ocorrendo apenas procedimentos de emergência, considerando que a climatização do ambiente não era adequada a realização de procedimentos cirúrgicos.

Vale ressaltar que o Hospital Evangélico já adquiriu e instalou os oito refrigeradores de ar para a adequação do Centro Cirúrgico e a instalação da Central de Esterilização que inaugurará na primeira quinzena do mês de maio.

Na certeza do cumprimento de elevada missão social, nos despedimos, externando consideração e apreço.

RECEBI EM 04 / 05 / 18
às 08:49 horas.


Vanda Marcia Lemos
Diretora administrativa


Câmara Municipal de Itapemirim

Rua Anacleto Ramos, 55 - Bairro Ferroviários - Fone: (28) 3526-6166
CEP 29308-020 - Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo

Identificador: 35003600390033003A005000 Conferência em <http://www3.itapemirim.es.leg.br/spl/autenticidade>.



1. Dados Cadastrais

Órgão/Entidade Preponente Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim		CNPJ 27.193.705/0004-71		
Endereço Rua Dinovalde Rodrigues Peçanha Junior, s/n, Itaóca				
Cidade Itapemirim	UF ES	CEP 29.338-000	DDD/Telefone (28) 3529-1731	E.A. Filantrópica
Termo de Fomento 001/2018				
Período: Janeiro, Fevereiro e Março/2018				

Objetivos e Metas Programática da Operação

Objetivos	Metas	Indicadores	Meios de Verificação	Meta cumprida	
				Sim	Não
Complementação da rede de atenção a Saúde	Integrar os serviços ofertados a rede de atenção a saúde	Diretrizes estabelecidas no convênio regulador deste plano	Prestação de contas conforme estabelecido no próprio convênio	X	
Observação dos dados estatísticos	Criação de planilhas com nome, data de nascimento e atendimento, bairro e CID	Fichas de atendimentos	Apresentação do relatório de atendimento	X	
Orientar a população usuária do ferido aparelho	Realizar reuniões de orientação e prevenção com as gestantes usuárias do serviço	Redução de índice de cesariana	Lista de presença	x	
Disponibilizar atendimento médico em pronto atendimento e maternidade 24h/dia	Manter pronto atendimento geral e obstétrico funcionando 24h por dia	Acesso ao serviço de saúde	Relatório Mensal de atendimento	X	
Qualificação profissional	Manter serviço de educação continuada ativo para os colaboradores	Melhoria da qualidade	Portfólio/cronograma de cursos oferecidos e listagem de presença	X	

Cronograma de Execução - 2018

01	Pronto Socorro, conforme Anexo 1	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Atendimento	Conforme demanda	6.821	5.131	5.734
02	Pronto Atendimento Obstétrico clínico e cirúrgico, conforme Anexo 1	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Atendimento	Conforme demanda	598	432	568
03	Internação Obstétrica clínica e cirúrgica de risco habitual	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Atendimento	Conforme demanda	144	119	135
04	Internação Pediátrica	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Atendimento	Conforme Demanda	03	02	08
05	Cirurgia Ginecológica	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Proc./mês	20	01	06	06
06	Ambulatório de ginecologia e obstetria	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Consulta/mês	240	240	240	240
07	Teste da Orelhinha	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Proc. Mês	Conforme demanda	79	75	88
08	Exames Laboratoriais	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Proc. Mês	Conforme demanda	1.376	1.141	1.288
09	Raios - X	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Exame/mês	1.200	1.200	1200	1.535
10	Ultrassonografia	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Exame/mês	400	400	400	400
11	Mamografia	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Exame/mês	200	200	200	200
12	Endoscopia Digestiva	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Exame/mês	100	100	100	100
13	Atendimento Odontológico - Conforme Anexo 2	Unidade	Quantidade	Jan	Fev	Mar
		Atendimento	Conforme Demanda	280	180	194

