

Itapemirim – ES, 13 de agosto de 2019

**HMJI – Cor. N° 83/2019**

Ao  
Presidente da Câmara do Município de Itapemirim  
Sr. Mariel Delfino Amaro


Ilustríssimo Presidente,

Encaminhamos em anexo, prestação de contas deste HECI Itaoca/Itaipava referente ao meses de junho e julho do ano em curso.

Ressaltamos que os dados informados, nesta Prestação de contas, referem-se aos procedimentos contratualizados no Convênio 002/2019 e a disponibilidade dos serviços oferecidos por esta unidade de saúde, conforme reza o Plano Operativo Anual – POA.

Na oportunidade, reiteramos que a impossibilidade de cumprir a meta referente ao exame de endoscopia, deve-se ao fato do equipamento estar em descontinuidade, o qual já foi apresentado laudo técnico a essa municipalidade, a fim de que possa ser adquirido outro aparelho e que no mês de junho o aparelho de RX esteve em manutenção corretiva.

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

  
Vanda Marcia Lemos  
Diretora administrativa

## 1. Dados Cadastrais

|  |                 |                          |                                       |                             |
|--|-----------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Órgão/Entidade Preponente</b><br>Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim |                 |                          | <b>CNPJ</b><br>27.193.705/0004-71     |                             |
| <b>Endereço</b><br>Rua Dinivalde Rodrigues Peçanha Junior, s/n, Itaóca             |                 |                          |                                       |                             |
| <b>Cidade</b><br>Itapemirim  | <b>UF</b><br>ES | <b>CEP</b><br>29.338-000 | <b>DDD/Telefone</b><br>(28) 3529-1731 | <b>E.A.</b><br>Filantrópica |
| <b>Convênio</b><br>002/2019  |                 |                          |                                       |                             |
| <b>Período:</b><br>Junho e Julhº/2019  |                 |                          |                                       |                             |

## 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 referido 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             |     |

|    |   |                |                   |              |              |
|----|---|----------------|-------------------|--------------|--------------|
| 01 | Pronto Socorro, conforme Anexo 1                                    | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Atendimento    | Conforme demanda  | 5165         | 4946         |
| 02 | Pronto Atendimento Obstétrico clínico e cirúrgico, conforme Anexo 1 | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Atendimento    | Conforme demanda  | 543          | 522          |
| 03 | Internação Obstétrica clínica e cirúrgica de risco habitual         | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Atendimento    | Conforme demanda  | 148          | 125          |
| 04 | Internação Pediátrica   | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Atendimento    | Conforme Demanda  | 03           | 03           |
| 05 | Cirurgia Ginecológica   | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Proc./mês      | 16                | 09           | 11           |
| 06 | Ambulatório de Ginecologia  | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Consulta/mês   | 80                | 80           | 80           |
| 07 | Teste da Orelhinha e Linguinha                                      | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Proc. Mês      | Conforme demanda  | 68           | 115          |
| 08 | Exames Laboratoriais  | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Proc. Mês      | Conforme demanda  | 1547         | 1497         |
| 09 | Raios - X   | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Exame/mês      | 1.200             | 209          | 1475         |
| 10 | Ultrassonografia  | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Exame/mês      | 400               | 400          | 400          |
| 11 | Mamografia  | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Exame/mês      | 100               | 282          | 100          |
| 12 | Endoscopia Digestiva  | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Exame/mês      | 100               | ----         | -----        |
| 13 | Atendimento Odontológico - Conforme Anexo 2                         | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Junho</b> | <b>Julho</b> |
|    |   | Atendimento    | Conforme Demanda  | 153          | 377          |

