



hospital  
**EVANGÉLICO**  
Cachoeiro de Itapemirim

Itapemirim – ES, 31 de outubro de 2018.

**HMJI – Cor. N° 118/2018**

Ao  
Presidente da Câmara do Município de Itapemirim - ES  
Sr. Fábio dos Santos Pereira

Ilustríssimo Presidente,

Encaminhamos em anexo, prestação de contas deste Hospital Evangélico Itaoca/Itaipava referente ao mês de setembro do ano em curso.

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.

Na oportunidade, informarmos que a CR do equipamento de mamografia foi efetuado a manutenção corretiva e voltou a funcionar, entretanto a impressora das películas dos exames apresentou deformidades na impressão da imagem, o que nos levou a abrir outro chamado para a empresa AGFA, detentora da exclusividade por ser a fabricante do equipamento. Como pode ser constatado, via os contatos realizados por email com a empresa.

Com relação aos procedimentos de endoscopia 60% dos exames pactuados foram realizados. Porém o equipamento apresentou novamente problemas técnicos e além de retornarmos para a assistência técnica, solicitamos laudo técnico com relação ao estado do aparelho e estamos no aguardo para apresentarmos a V.S<sup>a</sup>.

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

  
Vanda Márcia Lemos  
Diretora administrativa



## 1. Dados Cadastrais

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

## Cronograma de Execução - 2018

01	Pronto Socorro, conforme Anexo 1	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Atendimento	Conforme demanda	4592
02	Pronto Atendimento Obstétrico clínico e cirúrgico, conforme Anexo 1	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Atendimento	Conforme demanda	482
03	Internação Obstétrica clínica e cirúrgica de risco habitual	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Atendimento	Conforme demanda	124
04	Internação Pediátrica	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Atendimento	Conforme Demanda	9
05	Cirurgia Ginecológica	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Proc./mês	20	14
06	Ambulatório de ginecologia e obstetrícia	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Consulta/mês	240	240
07	Teste da Orelhinha	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Proc. Mês	Conforme demanda	114
08	Exames Laboratoriais	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Proc. Mês	Conforme demanda	1084
09	Raios - X	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Exame/mês	1.200	1850
10	Ultrassonografia	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Exame/mês	400	360
11	Mamografia	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Exame/mês	200	00
12	Endoscopia Digestiva	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Exame/mês	100	63
13	Atendimento Odontológico - Conforme Anexo 2	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	Setembro
		Atendimento	Conforme Demanda	260