



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

CI/SESA/SSERCAS/GECORP/NEAMOS/CMASS N° 016/2021

Vitória, 05 de abril de 2021

A Sr^a Fernanda Nascimento Gomes

Chefia de Núcleo Especial de Avaliação e Monitoramento das Organizações Sociais

Ref.: Errata do 1º Relatório Semestral .2020 - Linha de serviço Urgencia/emergência.

Encaminhamos errata do 1º Relatório Semestral.2020 referente a Gestão do Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves através do contrato de gestão entre a SESA e a Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense enviado através do E-Docs 2020-C0QLHH.

Errata:

Onde se lê:

Quadro 8. Demonstração do desempenho no período de março a junho/ 2020

LINHAS DE SERVIÇO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	REALIZADO
Saídas Hospitalares	1.380	850	874	985	4.089
Urgência/ emergência	5.241	2.295	1.660	1.584	10.780
Ambulatório	4.939	927	453	385	6.704
SADT Externo	1.805	284	106	135	2.33
Análise Clínicas	419	10	83	126	638

Fonte: Relatório prestação de contas AEBES/ Relatórios Assistenciais/ Gerencial CMASS: Período Março a Junho 2020

Obs: O demonstrativo realizado em cada linha de serviço estão descritos **no anexo II** deste relatório.



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

ANEXO II

Demonstrativo por linha de serviço realizado no período março a junho/ 2020

SERVIÇOS	METAS	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Saídas Hospitalares	1.296	1380	850	874	985
Clínica Médica	421	609	465	543	680
Clínica Cirúrgica	421	345	75	28	16
Clínica Obstétrica	320	287	205	205	207
CTQ	20	17	22	20	11
UTI Neonatal	114	122	83	78	71
Urgência/Emergência	6.626	5.241	2.295	1.660	1.484
Ambulatório	7.225	4.939	927	453	385
Consultas Médicas Follow UP	3.350	2.218	586	279	272
Consultas Não Médicas Folow UP	340	268	11	15	8
Procedimentos Follow UP	2.100	2.453	330	154	101
Oftalmo Refração	600	115	0	0	0
Oftalmo Ptérigio	250	247	0	0	0
Oftalmo Retina	60	28	0	0	0
Capsulotomia Yag Laser	25	29	0	0	0
Retinografia Colorida Binocular	150	32	0	0	0
AngioFluorescência	100	31	0	0	0
Cirurgia de Pterígio	250	139	0	0	0
SADT Externo	2.850	1805	284	106	135
Tomografia	210	83	0	0	3
Raio X contrastado	665	5	1	0	0
Raio X simples	15	620	282	105	132
Endoscopia/colonoscopia	550	237	0	0	0
Ultrassonografia	300	139	0	0	0
Ecocardiograma	350	178	0	0	0
Eco-Doppler	250	153	0	0	0
Ressonância Magnética	500	315	1	1	0



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Angiorressonância	10	5	0	0	0
Análises Clínicas	1200	419	10	83	126

Leia-se:

Quadro 8. Demonstração do desempenho no período de março a junho/ 2020

LINHAS DE SERVIÇO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	REALIZADO
Saídas Hospitalares	1.380	850	874	985	4.089
Urgência/ emergência	5.931	2.295	1.660	1.584	11.470
Ambulatório	4.939	927	453	385	6.704
SADT Externo	1.805	284	106	135	2.33
Análise Clínicas	419	10	83	126	638

Fonte: Relatório prestação de contas AEBES/ Relatórios Assistenciais/ Gerencial CMASS: Período Março a Junho 2020

Obs: O demonstrativo realizado em cada linha de serviço estão descritos **no anexo II** deste relatório.

ANEXO II

Demonstrativo por linha de serviço realizado no período março a junho/ 2020

SERVIÇOS	METAS	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Saídas Hospitalares	1.296	1380	850	874	985
Clínica Médica	421	609	465	543	680
Clínica Cirúrgica	421	345	75	28	16
Clínica Obstétrica	320	287	205	205	207
CTQ	20	17	22	20	11
UTI Neonatal	114	122	83	78	71
Urgência/Emergência	6.626	5.931	2.295	1.660	1.484
Ambulatório	7.225	4.939	927	453	385
Consultas Médicas Follow UP	3.350	2.218	586	279	272
Consultas Não Médicas Folow UP	340	268	11	15	8
Procedimentos Follow UP	2.100	2.453	330	154	101
Oftalmo Refração	600	115	0	0	0
Oftalmo Ptérigio	250	247	0	0	0



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

Oftalmo Retina	60	28	0	0	0
Capsulotomia Yag Laser	25	29	0	0	0
Retinografia Colorida Binocular	150	32	0	0	0
AngioFluorescência	100	31	0	0	0
Cirurgia de Pterígio	250	139	0	0	0
SADT Externo	2.850	1.805	284	106	135
Tomografia	210	83	0	0	3
Raio X contrastado	665	5	1	0	0
Raio X simples	15	620	282	105	132
Endoscopia/colonoscopia	550	237	0	0	0
Ultrassonografia	300	139	0	0	0
Ecocardiograma	350	178	0	0	0
Eco-Doppler	250	153	0	0	0
Ressonância Magnética	500	315	1	1	0
Angiorressonância	10	5	0	0	0
Análises Clínicas	1200	419	10	83	126

A retificação realizada nessa errata também se aplica ao Relatório Mensal de Março.2020 referente ao total na linha de serviço de Urgencia/emergência.

A disposição para demais esclarecimentos.

Iara Cristina Lage
Enfermeira – Membro CMASS

Débora Sousa Miranda
Enfermeira – Membro da GECORP

Emanuel Azevedo Nunes
Médico - Membro GECORP

ASSINATURAS (2)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

IARA CRISTINA LAGE
MEMBRO (COMISSAO DE MONITO.E AVALIA.PARA FISCA.DOS
CONTRAT)
SESA - SESA
assinado em 05/04/2021 09:04:39 -03:00

EMANUEL AZEVEDO NUNES
MEDICO - DT
SESA - GECORP
assinado em 05/04/2021 09:26:38 -03:00

RECUSOU-SE A ASSINAR

MARIANA DE SOUSA BARCELLOS NETA
MEMBRO (COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO)
SESA - SESA
Recusou-se a assinar em 05/04/2021 09:38:51 -03:00
Justificativa: Não há necessidade da assinatura nesse documento



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 05/04/2021 09:38:51 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por IARA CRISTINA LAGE (MEMBRO (COMISSAO DE MONITO.E AVALIA.PARA FISCA.DOS CONTRAT) - SESA -
SESA)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2021-9397RW>