



# **Anexo X**

## **Estabelecimentos de Saúde**

Tabela 1: Cadastro de Estabelecimento de Saúde – Unidade Hospitalar - Município de Anchieta – 2008

Informações Gerais                      HOSPITAL E MATERNIDADE ANCHIETA  
 Instalações Físicas para Assistência

### URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	3

### AMBULATORIAL

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLÍNICAS INDIFERENCIADO	4	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	1	0

### HOSPITALAR

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	1	0
SALA DE CIRURGIA	1	0
SALA DE PARTO NORMAL	1	0
SALA DE PRÉ-PARTO	1	5
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	0	5
LEITOS RN NORMAL	0	0
LEITOS RN PATOLÓGICO	0	0

### Serviços de Apoio

Serviço:	Característica:
AMBULÂNCIA	PROPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMÁCIA	PROPRIO
LAVANDERIA	PROPRIO
NECROTÉRIO	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE)	PROPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO
SERVIÇO SOCIAL	PROPRIO

## Serviços Especializados

Serviço:	Característica:	Amb.:	Amb.Sus:	Hosp.:	Hosp.Sus:
SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	SIM
SERVICO DE ATENCAO AO PRENATAL PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOSDINAMICOS	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE FISIOTERAPIA	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	NÃO	NÃO
SERVICO DE FISIOTERAPIA	TERCEIRIZADO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO
SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
SERVICO DE URGENCIAS	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO

Serviço:	Classificação:	Terceiro:	CNPJ:
SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	SIM	<u>5287952</u>
SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	SIM	<u>5287952</u>
SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCIONES MUSCULO ESQUELET	SIM	<u>5287952</u>
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOSDINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	<u>NAO INFORMADO</u>
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	SIM	<u>2659077</u>

Outros:

Nível de Hierarquia:	Tipo de Unidade:	Turno de Atendimento:
06-Média - M2 e M3	HOSPITAL GERAL	ATENDIMENTO CONTÍNUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTÃO:INCLUI SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
<b>Hospital Avaliado Segundo o NBAH do MS:</b>		
NÃO		

Fonte: CNES – DATASUS – Ficha de Cadastro de Estabelecimento de Saúde – Acessado em 21-05-08 (atualizado em 25/3/2008).

Tabela 2 Cadastro de Estabelecimento de Saúde – Unidades Hospitalares - Município de Guarapari – 2008

### Informações Gerais

### HOSPITAL SAO JUDAS TADEU

Instalações Físicas para Assistência

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	2	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	1

## AMBULATORIAL

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
OUTROS CONSULTÓRIOS NÃO MÉDICOS	1	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVIÇOS)	2	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	1

## HOSPITALAR

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE RECUPERAÇÃO	1	1
SALA DE CIRURGIA	1	0
SALA DE CURETAGEM	1	0
SALA DE PARTO NORMAL	1	0
SALA DE PRÉ-PARTO	1	4
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	0	6
LEITOS RN NORMAL	0	0
LEITOS RN PATOLÓGICO	0	0

## Serviços de Apoio

Serviço	Característica
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMÁCIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	PRÓPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

## Serviços Especializados

Serviço:	Característica:	Amb.:	Amb.Sus:	Hosp.:	Hosp.Sus:
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	PRÓPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
SERVICO DE URGENCIAS	PRÓPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO

## Comissões e Outros

Descrição
NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
ÉTICA MÉDICA
REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

## Serviços e Classificação

Serviço:	Classificação:	Terceiro:	CNPJ:
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
SERVICO DE URGENCIAS	SEM CLASSIFICACAO	NÃO	NAO INFORMADO
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	SEM CLASSIFICACAO	NÃO	NAO INFORMADO

## Outros:

Nível de Hierarquia:	Tipo de Unidade:	Turno de Atendimento:
08-Alta HOSP/AMB	HOSPITAL GERAL	ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHÃ, TARDE E NOITE
<b>Hospital Avaliado Segundo o NBAH do MS:</b>		
NÃO		
<b>Informações Gerais</b>	<b>HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO</b>	
Instalações Físicas para Assistência		

## URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	2	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	1

## AMBULATORIAL

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLÍNICAS BÁSICAS	1	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	1

## HOSPITALAR

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	1	0
SALA DE RECUPERAÇÃO	1	1
SALA DE PARTO NORMAL	1	0
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	0	8
LEITOS RN NORMAL	0	0
LEITOS RN PATOLÓGICO	0	0

## Serviços de Apoio

Serviço	Característica
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMÁCIA	PROPRIO
LAVANDERIA	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE)	PROPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

## Serviços Especializados

Serviço:	Característica:	Amb.:	Amb.Sus:	Hosp.:	Hosp.Sus:
SERVICO DE ATENCAO AO PRENATAL PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
SERVICO DE URGENCIAS	PROPRIO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO

## Comissões e Outros

Descrição
NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
ÉTICA MÉDICA

## Serviços e Classificação

**Serviço:**

**Classificação:**

**Terceiro: | CNPJ:**

Outros:

Nível de Hierarquia:	Tipo de Unidade:	Turno de Atendimento:
07-Média - M3	HOSPITAL GERAL	ATENDIMENTO CONTÍNUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTÃO:INCLUI SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
<b>Hospital Avaliado Segundo o NBAH do MS:</b>		
NÃO		

Fonte: CNES – DATASUS – *Ficha de Cadastro de Estabelecimento de Saúde*.  
 Acessado em 21/5/08 (atualizado em 25/4/2008)