HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Fundado em 15-12-1945
Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17
Insc. Estadual 080.437.94-0 - CPNJ 27.868.835/0001-14
Telefone: 28 3555-1566 / 28 3555-1315
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE OBJETIVO DE CONVÊNIO E DE OFERTA DE SERVIÇO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Em observância as Portarias Interministeriais MP/MF/CGU nº. 507 de 24 de novembro de 2011 e nº 424 de 16 de dezembro de 2016, declaro para fins de comprovação do cumprimento dos objetivos do Convênio nº.: 848301 Ano: 2017, que:

a) **Objetivo GERAL do Convênio**:

( ) Estruturação do atendimento ao paciente crítico (melhorias na UTI);
( ) Melhoria da ambiência e ou da humanização (reforma da estrutura física);
( ) Qualificação do parque tecnológico (substituição de equipamento obsoleto);
(x) Atualização do parque tecnológico (aquisição de novo equipamento);
( ) Aumento de oferta de serviço (ampliação - área física ou aquisição de novo equipamento);
( ) Implantação de novo serviço (ampliação - área física, construção de nova unidade de saúde ou aquisição de novo equipamento);
(x) Estruturação do atendimento de urgência e emergência (melhorias no pronto socorro e serviços de atendimento à urgência e emergência);
( ) Manutenção de Unidade de Saúde (aquisição de material de uso único);

b) **Objetivo ESPECÍFICO do Convênio**:

1.Melhor sastifação dos pacientes atendidos pelo SUS – Sistemas Único de Saúde
2. Melhor resolutividade nos procedimentos.
3. Equipamentos modernos.
4. Atendimentos com agilidade e qualidade.

c) **INFORME os EQUIPAMENTOS e QUANTITATIVOS adquiridos por meio do referido convênio .**

QUANTIDADE	EQUIPAMENTOS
15	Computador (Desktop – Básico)
10	Mesa de escritório
07	Ar Condicionado
01	Balança Tipo Plataforma
10	Impressora Laser (comum)
06	Armário Vitrine
01	Calandra de Baixa produção
01	Lavadora extratora de roupas Hospitalar
05	Negastoscópio
01	Compressor de ar
20	Nobreak (Para Computador)
01	Maquina de Costura Industrial
02	Seladora
02	Carro para transporte de Material

Houve alteração/ajuste do Plano de Trabalho? ( ) Sim (X) Não

INFORME OS EQUIPAMENTOS/UNIDADES FUNCIONAIS ADQUIRIDOS APÓS APROVAÇÃO DE AJUSTE DE PLANO DE TRABALHO (descrever os equipamentos/unidades funcionais adquiridos e executados caso tenha tido ajuste de plano de trabalho). Máximo 4 linhas.

1.
2.
3.
4.

d) **A alteração ensejou mudança de objetivos?** ( ) Sim (X) Não

e) **Em caso afirmativo descrever novo objetivo ESPECÍFICO do convênio após a alteração/ajuste**: (descrever os principais resultados obtidos com o cumprimento do objetivo considerando a alteração/ajuste no plano de trabalho). Máximo 4 linhas.

1.
2.
3.
4.

f) **Informação sobre a realização/cumprimento dos objetivos** (marcar x no caso de sim):

(X) O objetivo geral foi cumpridos.
( ) O convênio foi executado em conformidade com o plano de trabalho inicial.
( ) O convênio foi executado em conformidade com o ajuste do plano de trabalho
(aplica-se para o caso de ter ocorrido reformulação/ajuste/alteração de plano de trabalho)
(x) **EXECUÇÃO FÍSICA** - O Convênio foi executado em 100 %(
x) **EXECUÇÃO FINANCEIRA** - O Convênio foi executado em 89,93 % e o restante de 10,07% foi devolvido por meio de transferencia Bancária (OBTV).
(x) O serviço resultante desse convênio está ofertado ao SUS .

g) Encaminhar o Parecer de Prestação de Contas da Caixa.

Mimoso do Sul ES, 09 de Janeiro de 2020

Evaldo César Farias Araujo
Diretor / Presidente