

SECRETARIA DE SAÚDE		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO	ANEXO X
01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. Ass. Petrolinense de Amparo à Maternidade e à Infância – Hospital Dom Tomás	02 – PROCESSO DE CONCESSÃO Portaria GM/MS nº 96, de 07/02/22023	03 – EXERCÍCIO 2023	
04-Número de inscrição do órgão/entidade no CNPJ 10.730.125/0004-73	05 – CONVÊNIO N. °. 005/2023	06 – UF PE	
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS			
07.1 PARCIAL – EXECUÇÃO DA PARCELA N. ° _____: DE ____/____/____ A ____/____/____.		07.2 FINAL – EXECUÇÃO DO CONVÊNIO: DE 24/07/2023 A 31/12/2023	
8. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO			
8.1. AÇÕES PROGRAMADAS:			
<p>1.1. GERAL: Garantir a assistência do serviço de oncologia e dos internamentos clínicos de retaguarda, assegurando ao Hospital Dom Tomás nova fonte de recursos para pagamento de seus colaboradores.</p> <p>1.2. ESPECÍFICO: Viabilizar em 27% o pagamento da folha salarial dos colaboradores.</p>			
8.2. AÇÕES EXECUTADAS:			
<p>1. Internação de todos os pacientes regulados com taxa de 100% de ocupação</p> <p>2. Pagamento da folha salarial dos colaboradores em 100%, conforme previsto.</p>			
8.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:			
<p>O projeto se destinou a apoiar o UNACON/Hospital Dom Tomás (HDT), na sua missão de prestar assistência necessária a quem precisa de tratamento. Esses recursos adicionais propiciaram um ganho significativo no trabalho assistencial da entidade, dos quais podemos citar: 1) a unidade foi dotada de mais condições financeira para atender a demanda crescente de pacientes; 2) garantiu o acesso do paciente ao internamento, proporcionando-lhe maiores chances de cura; 3) garantiu o tratamento do paciente o mais próximo possível de sua residência e da família; 4) evitou deslocamento para outros centros urbanos via TFD.</p>			
09 – AUTENTICAÇÃO			
29/30/2023 DATA	MARIZA CASTELO BRANCO ARAUJO COELHO NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	_____ ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	