



HOSPITAL  
Maria do Valle  
Pereira  
Tabapuã - SP

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ**  
CNPJ Nº 71.981.476/0001-07  
Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP  
Fone/Fax: (17)3562-1811

## PLANO DE TRABALHO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE - CONVENIENTE

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ			CNPJ: 71.981.476/0001-07
END: Av. Adinael Moreira, nº. 1.683			E-MAIL: <a href="mailto:financeiro@hmvp.com.br">financeiro@hmvp.com.br</a>
CIDADE: Tabapuã	UF: SP	CEP: 15.890-000	TELEFONE: 017-35621811
RESP. ENTIDADE: Sandra Cristina Simões Silva			CARGO: Presidente
CPF: 034.756.068-79	RG: 13.419.298-9		TELEFONE: 011-985785832

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO – CONCEDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ			CNPJ: 45.128.816/0001-33
END: Av. Rodolfo Baldi, nº. 817			E-MAIL: <a href="mailto:gabinete@tabapua.sp.gov.br">gabinete@tabapua.sp.gov.br</a>
CIDADE: Tabapuã	UF: SP	CEP: 15.890-000	TELEFONE: 017-35629022
RESP. ÓRGÃO: Maria Felicidade Peres Campos Arroyo			CARGO: Prefeita Municipal
CPF: 109.285.408-80	RG: 10.124.043-0		TELEFONE: 017-35629022

### 3. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Razão Social da Instituição: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

CNES: 2084074

CNPJ: 71.981.476/0001-07

Licença de Funcionamento - Prazo de validade: 14/09/2019

Endereço: Rua Adinael Moreira Nº 1683 Centro, CEP: 15880-000

Município: Tabapuã

Diretor/Presidente: Sandra Cristina Simões Silva

Diretor Clínico/Técnico: Dr. José Pedro Toledo

Administrador: Sandra Cristina Simões Silva

#### Missão da Instituição:

A Associação iniciou suas atividades na área da saúde em 27/11/1969, mantém contrato com o SUS desde dezembro 1989, é uma sociedade civil sem fins lucrativos.

Tem como missão o quanto descrito nos termos do artigo 2º de seu Estatuto Social vigente, abaixo transcrito:



HOSPITAL  
Maria do Valle  
Pereira  
Tabapuã/SP

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ**  
**CNPJ Nº 71.981.476/0001-07**

**Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP**

**Fone/Fax: (17)3562-1811**

**“Artigo 2º - No desenvolvimento de suas atividades, a Associação observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência, com as seguintes finalidades:**

**a)– constituir, manter, administrar e desenvolver um Hospital, um Lar de Idosos, um Centro Comunitário Urbano de Recreação e Lazer e uma propriedade rural, bem como outros estabelecimentos que venha criar ou receber;**

**b)– aplicar suas rendas, seus recursos e eventual resultado operacional integralmente em território Nacional, na manutenção e no desenvolvimento de seus objetivos institucionais;**

**c)– aplicar as subvenções sociais e doações recebidas nas finalidades a que estejam vinculadas;**

**d)– dispensar assistência médico-hospitalar aos enfermos e acidentados, gratuitamente ou não;**

**e)–prestar auxílio aos pobres necessitados, e realizar toda a espécie de assistência social junto a crianças carentes, desvalidos, albergados e idosos;**

**f)– acolher e manter pessoas idosas carentes ou não, executando serviços, programas, projetos sociais e culturais e benefícios sócio-assistenciais de forma gratuita e de caráter continuado prolongado;**

**g)– promover intercâmbio com entidades congêneres;**

**h)- desenvolver atividades sociais, esportivas, recreativas, culturais, cívicas e comunitárias;**

**i)– colaborar com os poderes públicos no desenvolvimento do município.**

**Parágrafo Único– Para cumprir suas finalidades sociais, a Associação se organizará em tantas unidades quantas se fizerem necessárias, em todo o território nacional, as quais funcionarão mediante delegação expressa da matriz, e se regerão pelas disposições contidas neste estatuto e, ainda, por um regulamento ou regimento interno aprovado pela Diretoria Executiva.”**

**Natureza Jurídica: Filantrópica**

**Nº. do certificado CEBAS: 25000.187276 Data validade: 26/10/2015**

**(\*) Foi requerido renovação em tempo hábil: em 20/10/2015. Estamos aguardando a Renovação para a emissão de novo certificado que ainda está sob análise do Departamento de Certificação do Ministério da Saúde.**

Atendimento ambulatorial:      sim       não   
Atendimento Hospitalar:      sim       não

**PARÂMETROS INTERNAÇÕES 2.017**

**Atende SUS: 81,73%**

**Atende Outros Convênios: 18,27%**



HOSPITAL  
Maria do Valle  
Pereira  
Tabapuã / SP

## ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

CNPJ Nº 71.981.476/0001-07

Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP

Fone/Fax: (17)3562-1811

### INFRA-ESTRUTURA

#### AMBULATÓRIO

Nº. de salas de pequenas cirurgias: **01**

Nº. de consultórios: **02**

Nº. de salas de Nebulização: **01**

Nº. de salas de repouso Fem/Masc: **02**

#### PRONTO SOCORRO

Demanda espontânea:	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	
Demanda referenciada:	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	
Leitos de observação:	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>10</b>
Sala de acolhimento com classificação de risco	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>
Consultórios médicos	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>02</b>
Sala de atendimento	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>
Sala de higienização	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>
Sala pequena cirurgia	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>

#### SADT

EQUIPAMENTO	Nº. Salas	Nº. Aparelhos
Raio X de 100 a 500 MA	<b>01</b>	<b>01</b>
Eletrocardiógrafo	<b>01</b>	<b>02</b>

#### CENTRO CIRURGICO

Nº. de salas cirúrgicas: **02**

Horário de funcionamento: **24 horas**

Sala de cirurgia	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>
Sala de recuperação	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>
Sala de parto normal	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>
Sala de pré-parto	sim <input checked="" type="checkbox"/>	não <input type="checkbox"/>	Nº. <b>01</b>

#### INTERNAÇÃO

Número de leitos distribuídos por especialidade:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos Existentes
Médica	17
Pediátrica	04
Cirúrgica	06
Obstetrícia	03
<b>Total</b>	<b>30</b>



HOSPITAL  
Maria do Valle  
Pereira  
Tabapuã / S.P.

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ**  
**CNPJ Nº 71.981.476/0001-07**  
**Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP**  
**Fone/Fax: (17)3562-1811**

#### 4. DESCRIÇÃO DO PROJETO – OBJETO

OBJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO	TÉRMINO
CUSTEIO DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA, CNES nº. 2084074.	01/01/2019	31/12/2019
	<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</b>	
Emenda Parlamentar Federal, nº. 81785125, Relator Geral, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), objeto da Proposta nº. 36000238244201800, habilitado através da Portaria MS nº. 4.083, de 19 de dezembro de 2.018, com objeto de Incremento Temporário do Piso da Média e Alta Complexidade (MAC), para custeio do Hospital Maria do Valle Pereira, CNES nº. 2084074.		

#### 5. DAS METAS

##### I - META GERAL

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	DURAÇÃO	
			INÍCIO	TÉRMINO
1.	1.1	Custeio temporário das ações já realizadas pelo Hospital Maria do Valle Pereira, CNES nº. 2084074, com recursos advindos da Média e Alta Complexidade, conforme Proposta nº. 36000238244201800, habilitado através da Portaria MS nº. 4.083, de 19 de dezembro de 2.018, com objeto de Incremento Temporário do Piso da Média e Alta Complexidade (MAC).	01/2019	12/2019

#### 6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (12 MESES)

##### TABELA DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS.

ESPECIFICAÇÃO DA APLICAÇÃO	PERÍODO	VALOR TOTAL	FONTE DE FINANCIAMENTO
1. CUSTEIO DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA (recursos humanos e insumos).	12 MESES	R\$ 100.000,00	FEDERAL
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 100.000,00</b>	<b>FEDERAL</b>

**INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC**

**TOTAL R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS).**

#### 7. DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

##### TABELA DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

*[Handwritten signature]*



HOSPITAL  
Maria do Valle  
Pereira  
Tabapuã / SP

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ**  
CNPJ Nº 71.981.476/0001-07

*Rua Adinael Moreira, nº 1683 – Centro - 15880-000- Tabapuã – SP*  
Fone/Fax: (17)3562-1811

CATEGORIA ECONÔMICA	Mês	Valor total
	De acordo com o recebimento dos recursos financeiros via Fundo Nacional de Saúde.	R\$ 100.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 100.000,00</b>

## 8. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

### A - INDICADORES

A1. Apresentação da aplicação dos recursos financeiros de acordo com relatório quadrimestral realizado pela Secretaria Municipal de Saúde;

## 9. VIGÊNCIA

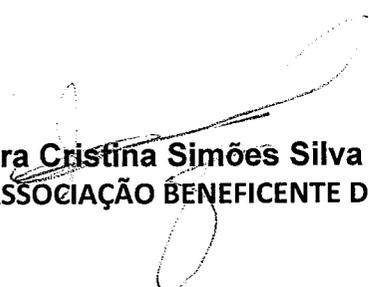
**Início:** 01 de Janeiro de 2.019

**Término:** 31 de dezembro de 2.019

## 10. ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

A avaliação de desempenho da Instituição será realizada dentro dos relatórios quadrimestrais realizados pela Secretaria Municipal de Saúde ocasião em que será verificada a aplicação dos recursos financeiros. O não cumprimento de metas deverá ser informado ao serviço contratado juntamente com as medidas propostas de correção.

Tabapuã/SP, 03 de Janeiro de 2.019.

  
**Sandra Cristina Simões Silva**  
PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ