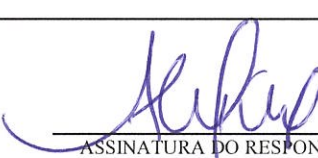


Prestação de contas
Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE ASSOCIAÇÃO DE LITERATURA E BENEFICÊNCIA – HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO.	02. ANO: 2025
03. CONVÊNIO Nº 002/2022	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: A atividade do setor de Urgência e Emergência do Hospital São Vicente de Paulo, presta serviços assistenciais de pronto atendimento, na modalidade de Portas Abertas, sendo referência estadual habilitada para a microrregião. Tem equipe mínima para prestação de atendimentos nas especialidades de Clínica Cirúrgica(especialidade médica de cirurgia geral), atendendo as prerrogativas das portarias vigentes, além de contar com equipe multiprofissional completa para o atendimento nas 24 horas do dia. O serviço dispõe de outras equipes, em caráter de sobreaviso: Traumatologia, Anestesiologia, Pediatria, Hospitalista, Oftalmologia e equipes de Obstetrícia para atendimento na Maternidade de Risco Habitual. Fazem parte do escopo de serviços, ainda laboratório de diagnóstico clínico e diagnóstico por imagens. Assim, este serviço de Urgência e Emergência deve buscar a resolutividade e a qualidade em todos os atendimentos de urgência e Emergência.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Realizado 1.989 atendimentos no serviço de urgência/emergência, sendo pacientes oriundos de: TRÊS DE MAIO 1.694 atendimentos. ALEGRIA 26 atendimentos. BOA VISTA DO BURICÁ 27 atendimentos. INDEPENDÊNCIA 182 atendimentos. NOVA CANDELÁRIA 28 atendimentos. SÃO JOSÉ DO INHACORÁ 32 atendimentos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO: Atendimento imediato a pacientes oriundos dos 6 municípios que compõe a micro-região no serviço de urgência/emergência nas especialidades de clínica geral, oftalmologia, traumatologia, cirurgia geral, obstetrícia, pediatria e anestesia. Realizando consultas de urgência, e consultas especializadas, bem como os procedimentos necessários.	
05. AUTENTICAÇÃO TRÊS DE MAIO, RS, 13 DE NOVEMBRO DE 2025 DATA  _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	