



Abril de 2024

Hospital Estadual de Luziânia

Relatório Técnico Mensal



Figura 1. Imagem aérea.
Fonte: Google Earth.



Figura 2. Fachada frontal atual
Fonte: Autor.



CONTRATO DE GESTÃO Nº45/2022 SES

CONTRATANTE

Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

CONTRATADO

Instituto Patris

UNIDADE GERENCIADA

Hospital Estadual de Luziânia

Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia-GO

DIREÇÃO OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS

DIREÇÃO GERAL

Francisco Amud

DIREÇÃO TÉCNICA

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes



SUMÁRIO

1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO.....	5
1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS).....	10
1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA.....	10
1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA	11
1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA.....	11
1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS	12
1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS.....	12
1.1.6. SADT EXTERNO	13
1.1.7. HOSPITAL DIA.....	15
1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO.....	16
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO	17
2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	17
2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	18
2.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO.....	19
2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI.....	19
2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR	20
2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS.....	20
2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE.....	21
2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE	22
2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.	23
2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS.....	23
2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO	24
2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS	25
2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS	25



2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS	26
3. DADOS ASSISTENCIAIS	26
4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE.....	31
4.1. FARMACOVIGILÂNCIA.....	32
5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	34
5.1. FARMÁCIA	34
5.2. FISIOTERAPIA.....	36
5.3. SERVIÇO SOCIAL	37
5.4. PSICOLOGIA.....	38
5.5. FONOAUDIOLOGIA	39
6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	40
7. ÁREAS DE APOIO	41
7.1. LAVANDERIA	41
7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA	42
7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	42
7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA.....	43
7.5. FATURAMENTO.....	43
8. RECURSOS HUMANOS.....	44
9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL.....	49
9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO	50
10. CONCLUSÃO.....	57



1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Internações (Saídas Hospitalares)	537	452	447	508	541
Cirurgias	280	241	189	254	314
Atendimento Ambulatorial	1.906	2.238	1.980	1.940	1.907
SADT Externo	1.270	1.632	1.454	1.714	1.910
Hospital dia	176	131	128	104	294
Total	4.169	4.694	4.198	4.520	4.966
Atendimento de Urgência e emergência	Sem meta	3.433	3.821	3.947	3.841

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Clinica Médica	200	150	188	215	192
Clinica Obstétrica	104	106	97	122	113
Cirúrgica Programada	104	120	86	102	134
Clinica Cirúrgica	129	76	76	69	102
Total	537	452	447	508	541

Cirurgias	meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Cirurgias Eletivas	104	124	90	106	134
Cirurgias Ambulatoriais	176	117	99	148	180
Total	280	241	189	254	314



Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Cirurgia Geral	104	55	22	53	55
Ginecologia		33	27	23	37
Ortopedia		0	1	1	0
Gastroenterologia		0	0	0	0
Proctologia		0	0	0	0
Vascular		6	7	8	12
Urologia		30	33	21	29
Total			124	90	106

Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Varizes	176	0	0	0	0
Postectomias		0	0	0	0
Geral		117	99	148	148
Vasectomia		0	0	0	0
Total			117	99	148

Atendimento ambulatorial	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Consulta médica	1.114	1.189	973	938	915
Consulta não médica	792	1.049	1.007	1.002	992
Total	1.906	2.238	1.980	1.940	1.907



Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	315	158	139	158
Cirurgia Geral		388	248	279	302
Gastroenterologia		31	39	39	19
Ginecologia		171	246	141	142
Infectologia (VVS)		0	0	0	0
Ortopedia e Traumatologia		153	172	195	154
Proctologia		0	0	0	0
Urologia		75	54	66	60
Angiologia (C. Vascular)		56	56	79	80
Total		1.189	973	938	915
Anestesiologista	CONTROLE	331	156	138	162

Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Fisioterapia	792	107	127	133	118
Fonoterapia		143	164	157	155
Terapia ocupacional		0	0	0	0
Enfermeiro		368	309	241	282
Nutricionista		120	103	158	125
Serviço social		50	67	63	71
Farmácia		161	136	119	118
Psicologia		100	101	131	123
Farmácia – VVS		0	0	0	0
Psicologia – VVS		0	0	0	0
Serviço social – VVS		0	0	0	0
Total			1.049	1.007	1.002



SADT Externo (Realizado)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Colonoscopia	60	40	33	44	57
Ecocardiograma	40	31	31	39	35
Eletrocardiograma	80	180	115	134	195
Endoscopia	50	36	40	60	46
Raio X	80	586	490	463	486
Tomografia	600	300	435	380	537
USG/Doppler	40	67	46	41	68
USG	400	392	264	553	486
Total	1.350	1.632	1.454	1.714	1.910

Hospital dia	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
	176	131	128	104	294

Inicialmente, destacamos que a unidade hospitalar enfrenta dificuldades em cumprir suas metas devido à redução de leitos, determinada pela Superintendência de Vigilância em Saúde de Goiás (SUVISA-GO). Conforme documentação apresentada no Termo de Intimação nº 128584, item 18, a SUVISA-GO exigiu a adequação dos leitos conforme as diretrizes estabelecidas pela Resolução de Diretoria Colegiada nº 50 (RDC 50), visando garantir a qualidade e segurança nos serviços de saúde.

Em resposta a essa demanda, em fevereiro de 2023 o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) procedeu com a redução de leitos da Clínica Médica e Clínica Cirúrgica e o aumento na Clínica Obstétrica, de acordo com a tabela abaixo. Essa redução impactou diretamente no número de altas hospitalares mensalmente alcançado, pois tornou-se inviável atingir as metas estabelecidas com o menor número de leitos disponíveis.



SETORES	QUANTIDADE PREVISTA EM CONTRATO	QUANTIDADE INSTALADA
ENFERMARIA ADULTO CLÍNICA	31 LEITOS	24 LEITOS
ENFERMARIA ADULTO CIRÚRGICA	23 LEITOS	18 LEITOS
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	08 LEITOS	11 LEITOS
UTI ADULTO	10 LEITOS	07 LEITOS
TOTAL DE LEITOS	72 LEITOS	60 LEITOS

Nesse contexto, a diminuição dos leitos não apenas comprometeu a eficácia operacional do hospital, mas também criou um obstáculo significativo para atender às expectativas de produção, desempenho e qualidade assistencial preconizadas. Tornou-se evidente a necessidade urgente de revisão e adequação da capacidade de leitos, buscando harmonizar a infraestrutura hospitalar com as demandas operacionais e as metas estabelecidas, a fim de garantir uma gestão eficiente e eficaz.



Acompanhamento do Projeto Arquitetônico

Nome / Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CPF/CNPJ: 02.529.964/0001-57

Data de Atendimento	Nº Requerimento	Situação	Situação Análise	Atividades Analisadas
20/11/2023	262887	ATENDIDO	PENDENTE	HOSPITAL

JUSTIFICATIVA:
CONFORME REUNIÃO PRESENCIAL OCORRIDA NO DIA 20/11/2023 SEGUEM OS PRINCIPAIS APONTAMENTOS:

- NÃO FOI POSSÍVEL SEGUIR COM A REUNIÃO POR FALTA DE DEFINIÇÃO DO PERFIL DA UNIDADE, QUANTIDADE DE LEITOS E SE A PORTA DE EMERGÊNCIA É ABERTA OU REGULADA.
- ENTRAR EM CONTATO COM A SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE, PARA DEFINIÇÃO DE PERFIL, PELO E-MAIL SPAIS.GAB.SAUDE@GOIAS.GOV.BR

Posteriormente, em 15 de fevereiro de 2024, o HEL se viu obrigado a abrir novos leitos devido à alta demanda, além de atender aos decretos de calamidade pública emitidos pelas autoridades municipais e estaduais com base no aumento exponencial dos casos de dengue. Essa expansão dos leitos, embora tenha sido realizada fora dos parâmetros estabelecidos pela RDC 50, foi realizada dentro do quantitativo previsto em contrato. Como resultado direto dessa medida, tornou-se possível o alcance das metas estabelecidas, especialmente na Clínica Médica, onde a capacidade de leitos foi 100% adequada ao contrato, permitindo uma melhor gestão das internações e conseqüentemente um aumento considerável nas altas hospitalares.

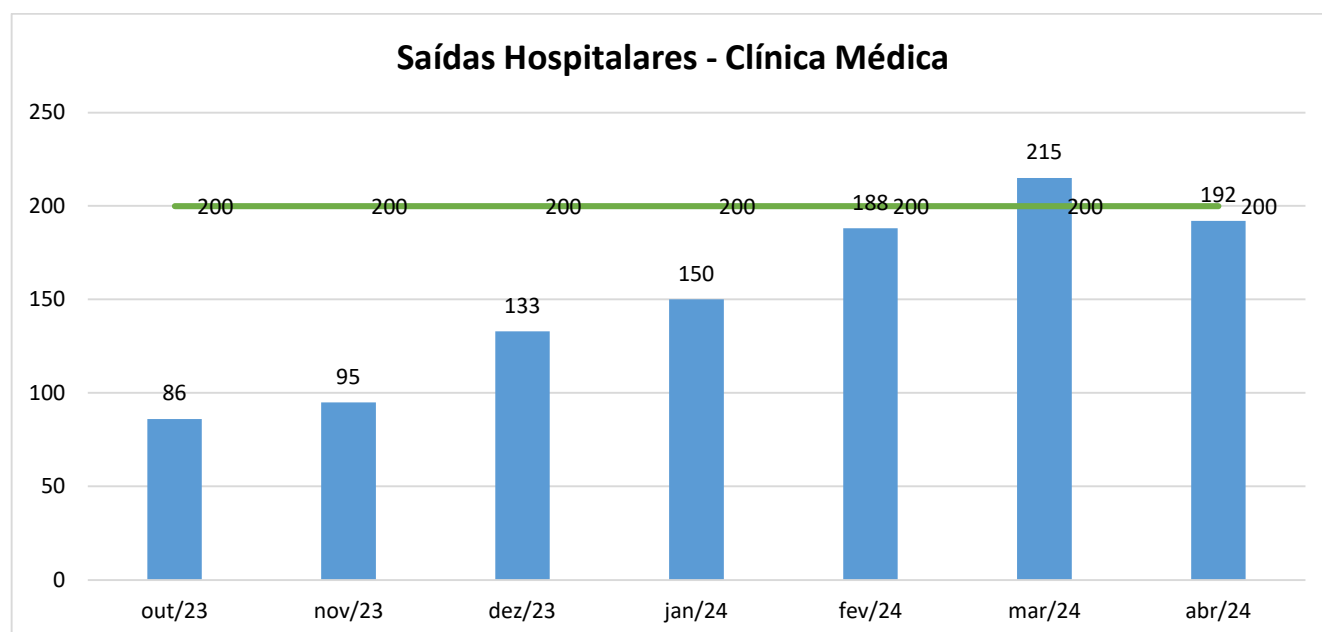


Diante o cenário, é fundamental considerar a importância estratégica de uma abordagem integral para solucionar a questão da redução de leitos, buscando conciliar as demandas assistenciais com os objetivos delineados no contexto da gestão hospitalar. Esta abordagem visa assegurar a prestação de cuidados de saúde de qualidade e o cumprimento das metas estabelecidas, em conformidade com as normativas vigentes.

1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

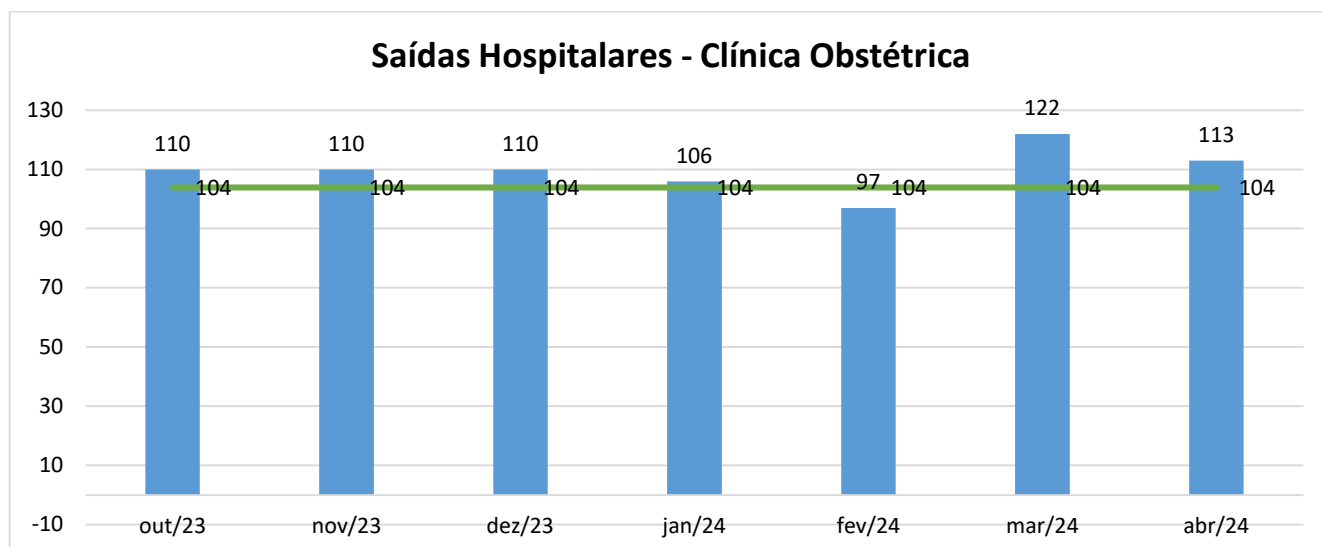
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 537 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica, 104 saídas programadas e 129 saídas de clínica cirúrgica.



Como citado anteriormente, devido ao aumento de leitos a partir do dia 15/02/2024, seguindo o estabelecido em contrato, chegamos a 94% da meta mensal no mês de fevereiro, 107,50% em março e 96% em abril, sendo o trimestre de maior produção desde a abertura do HEL como hospital geral.

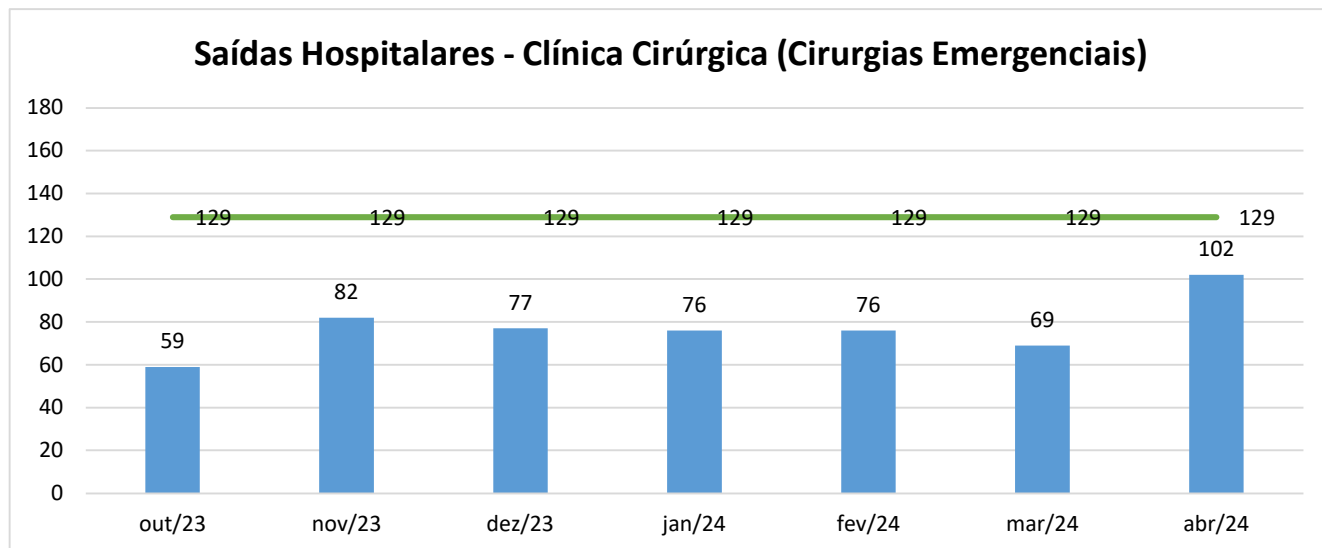


1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



Considerando a produção de 117,30% em março, em abril continuamos a produzir acima da meta estabelecida, chegando a 108,65%.

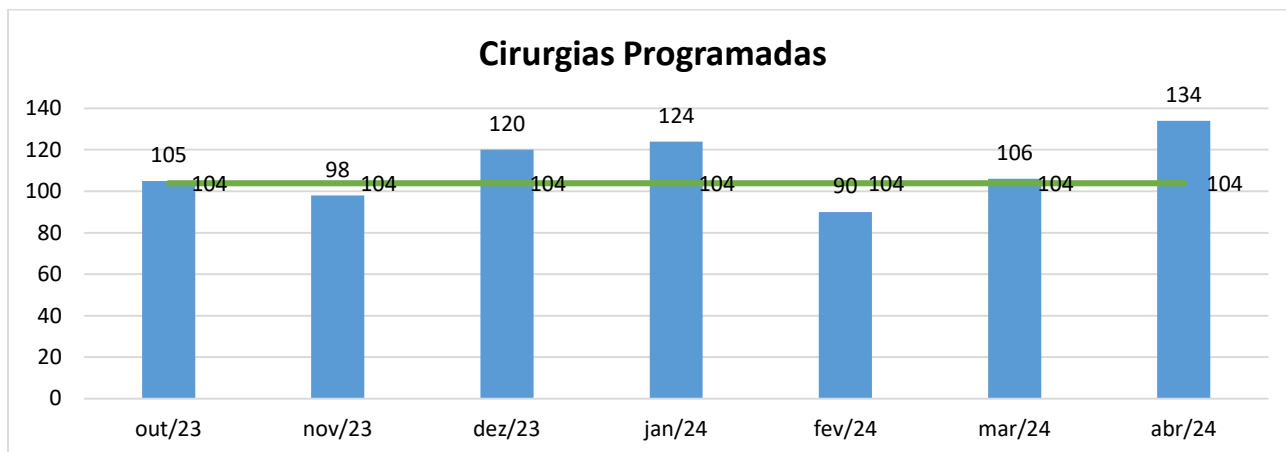
1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA



As saídas relacionadas às cirurgias de urgência e emergência, o HEL depende da demanda do pronto socorro para o cumprimento dessa meta. Apesar do aumento de 47,8% em relação ao mês de março, em abril foram 110 cirurgias alcançando 79,06% da meta, sendo o melhor mês do período avaliado.

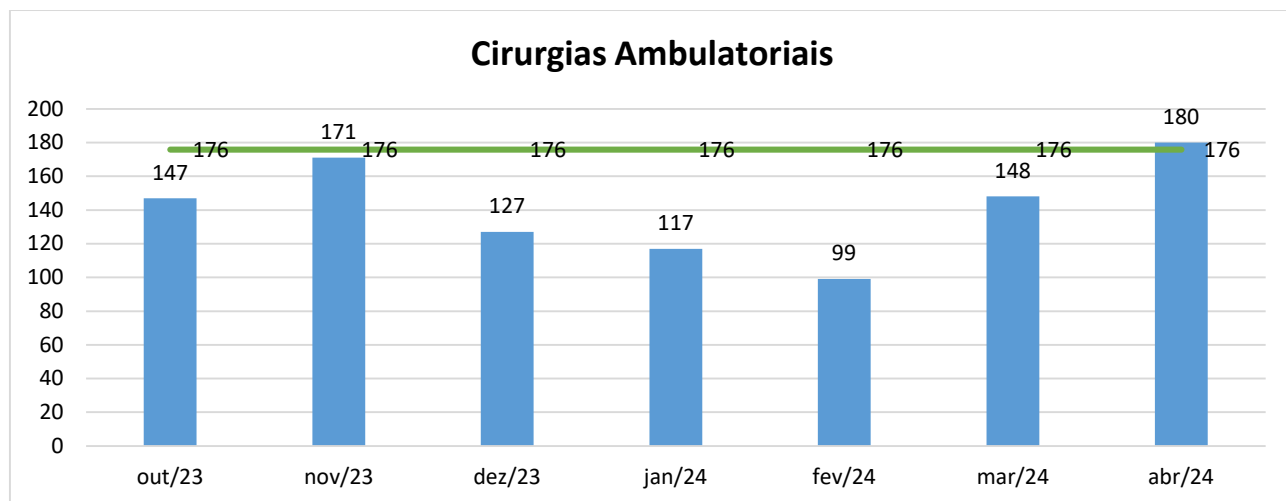


1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



Para atrair pacientes qualificados, nossa unidade disponibiliza um ambulatório especializado dedicado ao atendimento e diagnóstico. Um elemento-chave para o êxito é garantir que os pacientes com necessidade cirúrgica sejam encaminhados adequadamente para realização dos procedimentos de forma eficaz.

Embora os leitos tenham sido reduzidos, como mencionado anteriormente, no mês de abril, conseguimos superar a meta contratual, foram realizadas 134 cirurgias, atingindo uma performance de 128,8%, registrando assim o maior número de cirurgias realizadas na unidade.



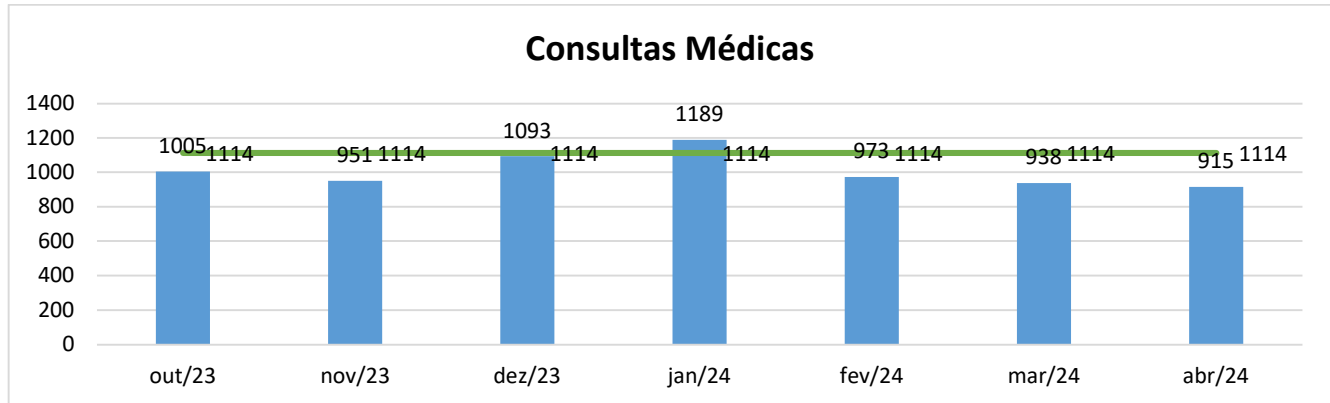
Observando os dados do mês e abril, as cirurgias ambulatoriais, realizaram-se 180 procedimentos, número superior a meta pactuada.

1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

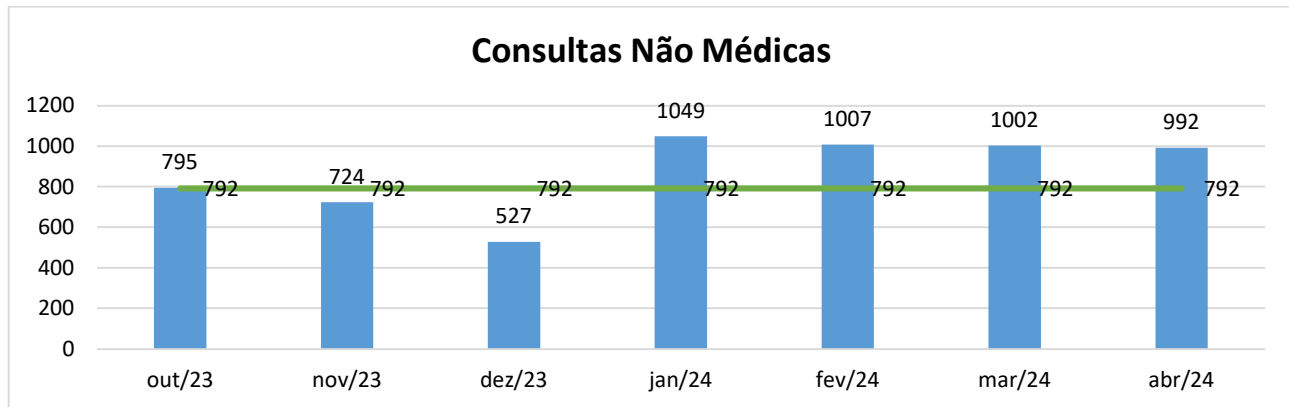
Em 24 de agosto de 2022, deram-se início às consultas médicas ambulatoriais na Unidade, abrangendo avaliações de pacientes que passaram por Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, além de acompanhamento e prognóstico pós biópsias.



Atualmente, o HEL oferece atendimento médico em oito especialidades, incluindo cardiologia (avaliação de risco cirúrgico), Cirurgia Geral, Gastroenterologia, Ginecologia, Ortopedia, Anestesiologia, Urologia e Angiologia.



No mês de abril realizamos 915 consultas médicas no mês. Um fator que impactou no alcance das metas, está relacionado ao absenteísmo, que atingiu 10,63%, ou seja, as faltas dos pacientes agendados para consulta, tiveram um efeito negativo significativo no desempenho do serviço de saúde durante esse período. Vale ressaltar que a administração está implementando estratégias de conscientização, incluindo lembretes e contatos telefônicos, com o objetivo de reduzir essa taxa.



Observa-se uma grande constância no último trimestre referente as consultas não médicas, além de permanecerem além da meta estabelecida em contrato.

1.1.6. SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico externo contempla a disponibilização de ofertas de exames de colonoscopia, tomografia computadorizada, ecocardiogramas, eletrocardiogramas, endoscopias, exames de Raio-X e ultrassonografias/Doppler, os serviços são disponibilizados para a rede estadual através do protocolo ambulatorial estabelecido pela unidade. Conforme pactuação em contrato de gestão, a aferição da performance da linha de SADT externo será por meio da oferta do

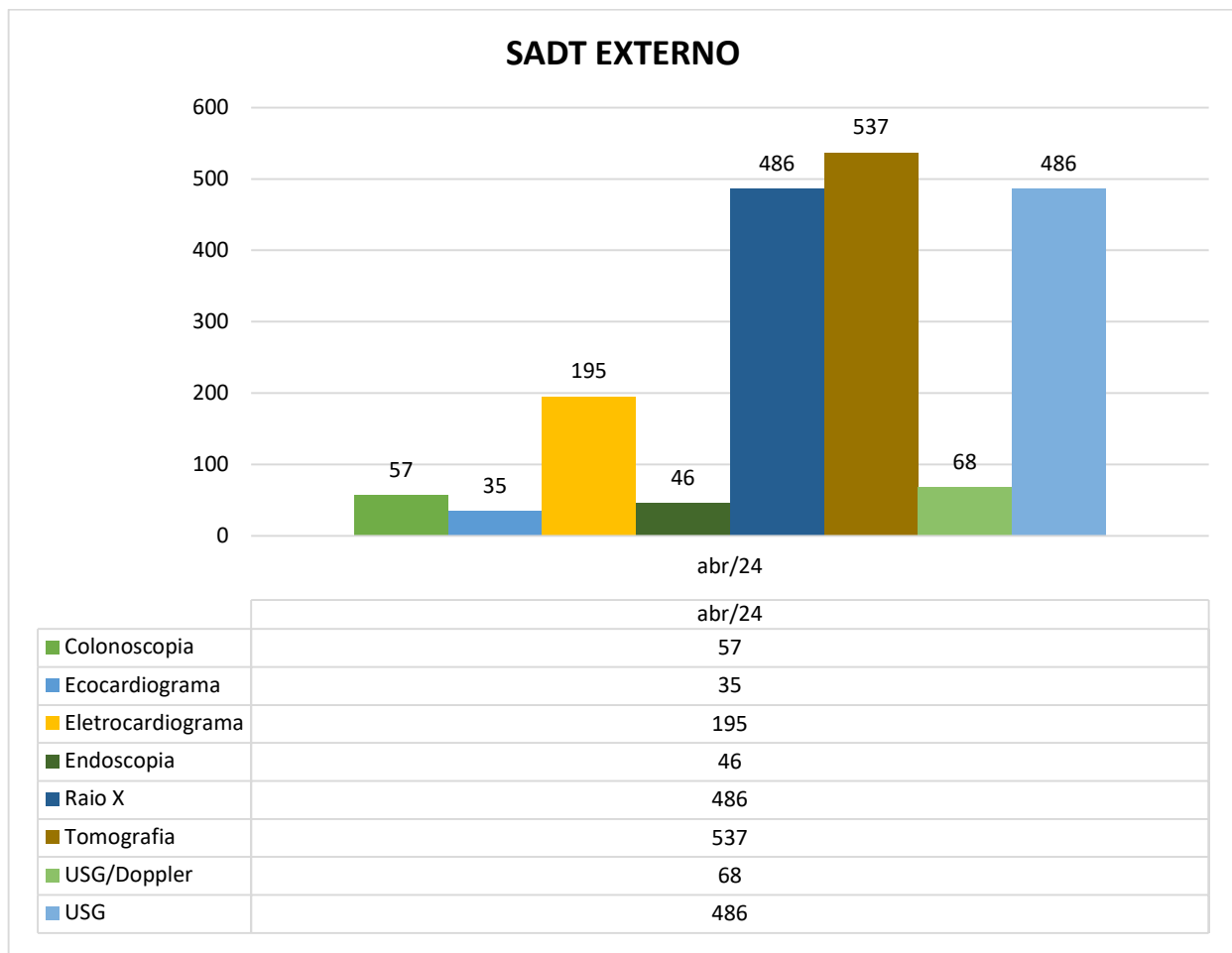


serviço à rede e egressos. Na competência de abril foram realizados 1910 exames de SADT Externo, conforme demonstrado no gráfico a seguir, **representando o alcance de 141,48%** número superior a meta pactuada.

Segue a quantidade de exames ofertados conforme contrato de gestão:

- a) 60 colonoscopias;
- b) 40 ecocardiogramas;
- c) 80 eletrocardiogramas;
- d) 50 endoscopias;
- e) 80 exames de Raio-X;
- f) 600 tomografias computadorizadas (TC);
- g) 40 ultrassonografias/Doppler;
- h) 400 ultrassonografias para pacientes externos;

Esses números podem variar em até $\pm 10\%$, e os pacientes devem ser encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual.

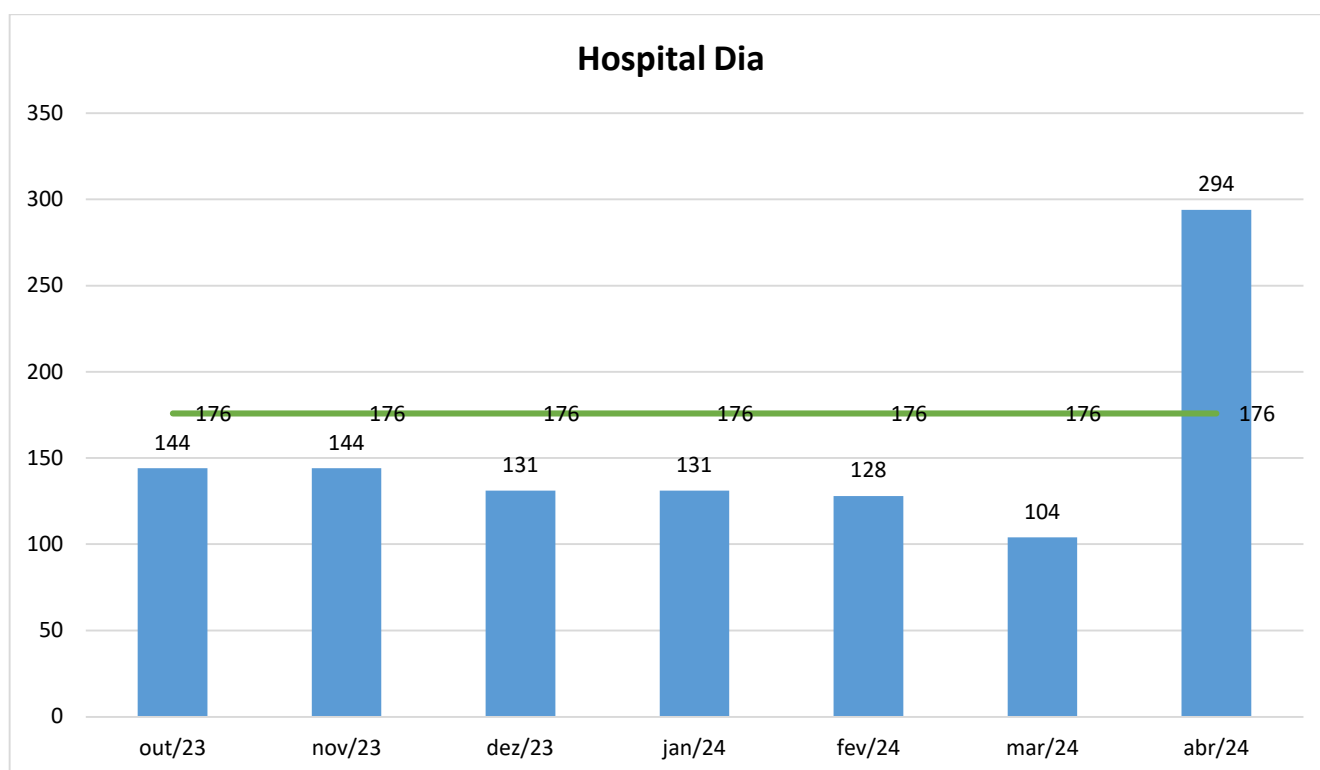




1.1.7. HOSPITAL DIA

O Hospital Dia é disponibilizado aos pacientes que comparecem à Unidade apenas para recebimento de dose esquemática de medicação endovenosa e pequenos procedimentos cirúrgicos; pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer na Unidade por um período máximo de 12 horas, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

A Unidade Hospitalar deverá realizar 176 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até $\pm 10\%$.

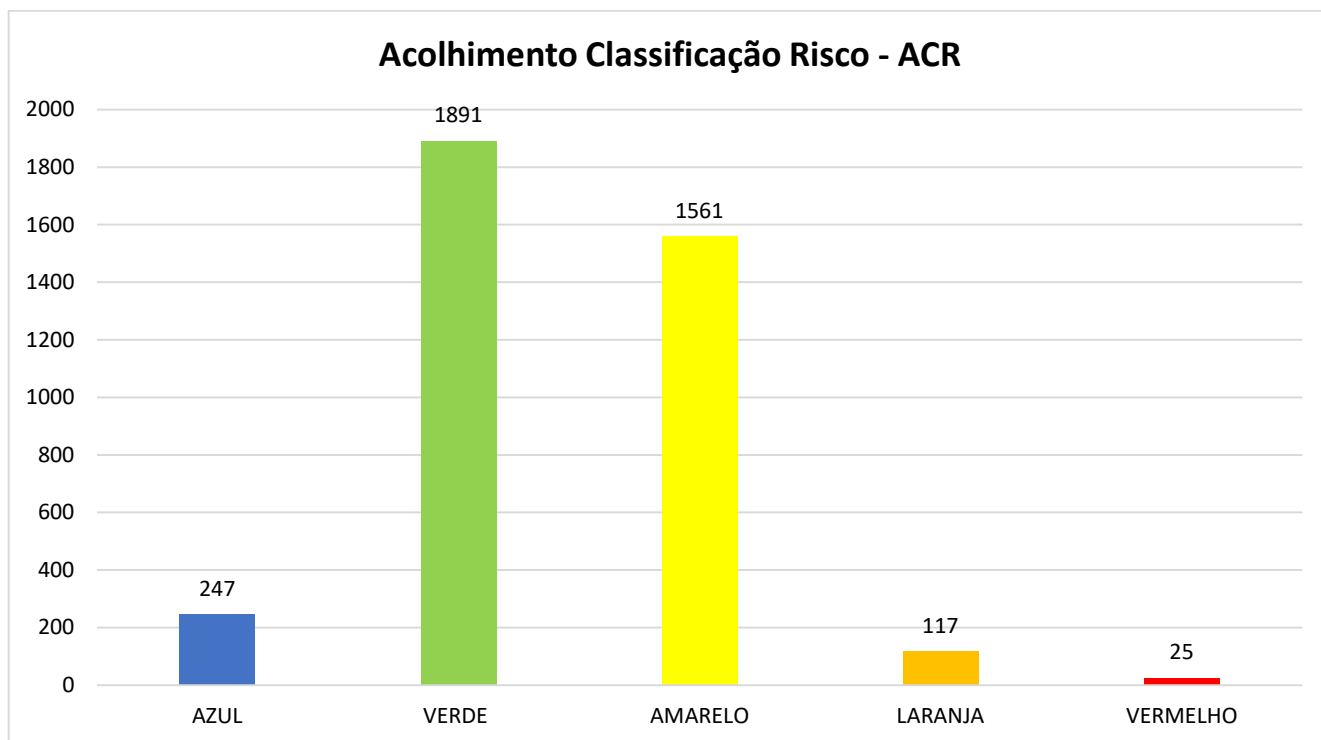
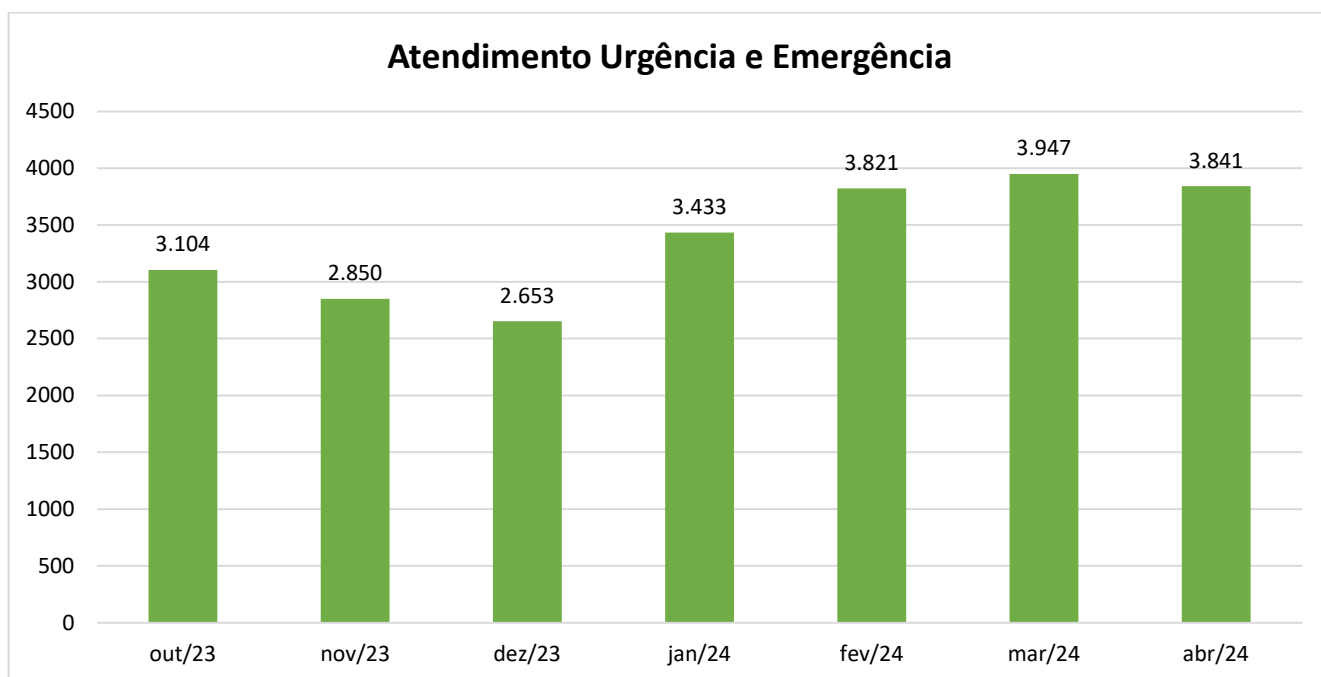


É de imperativa relevância destacar que, mesmo com o efetivo início do atendimento a pacientes do perfil hospital-dia, entendemos que, conforme a Portaria GM/MS N° 44, nossa estrutura não se encontra plenamente capacitada para suprir a demanda contratual inerente a essa modalidade assistencial. A limitação foi prontamente comunicada através de Ofício, datado de 9 de fevereiro de 2023, no qual solicitamos a celebração de um aditivo contratual visando à exclusão dessa atividade, além da necessária adequação dos leitos, em conformidade com as estipulações da Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) N° 50. Apesar das limitações estruturais, conseguimos redefinir o fluxo de atendimento, resultando em um impacto significativo nos números, com um total de 294 atendimentos registrados no mês de abril. Isso representa um aumento de 182% em comparação com março.



1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, no anexo I, Item 9 “estabelece que os números do pronto atendimento não configuram linhas de serviço para o efeito de metas de produção que a unidade deverá manter o serviço de urgência e emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, mensalmente, a meta é atender todos os usuários da demanda espontânea, referenciados e/ou encaminhados para a Unidade Hospitalar”.

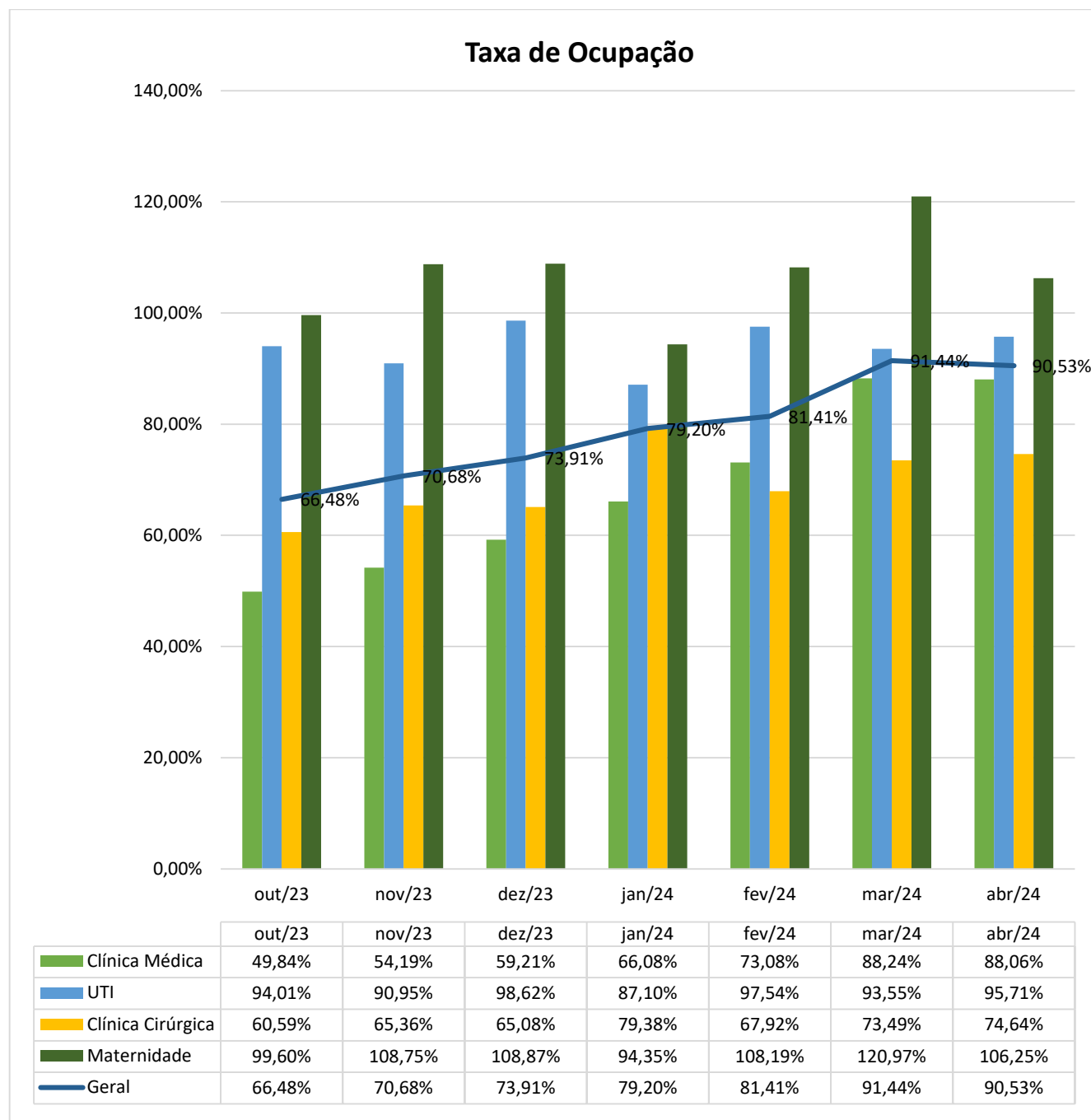




2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a taxa de ocupação para a enfermaria é de 85%, e 90% para as unidades de terapia intensiva.

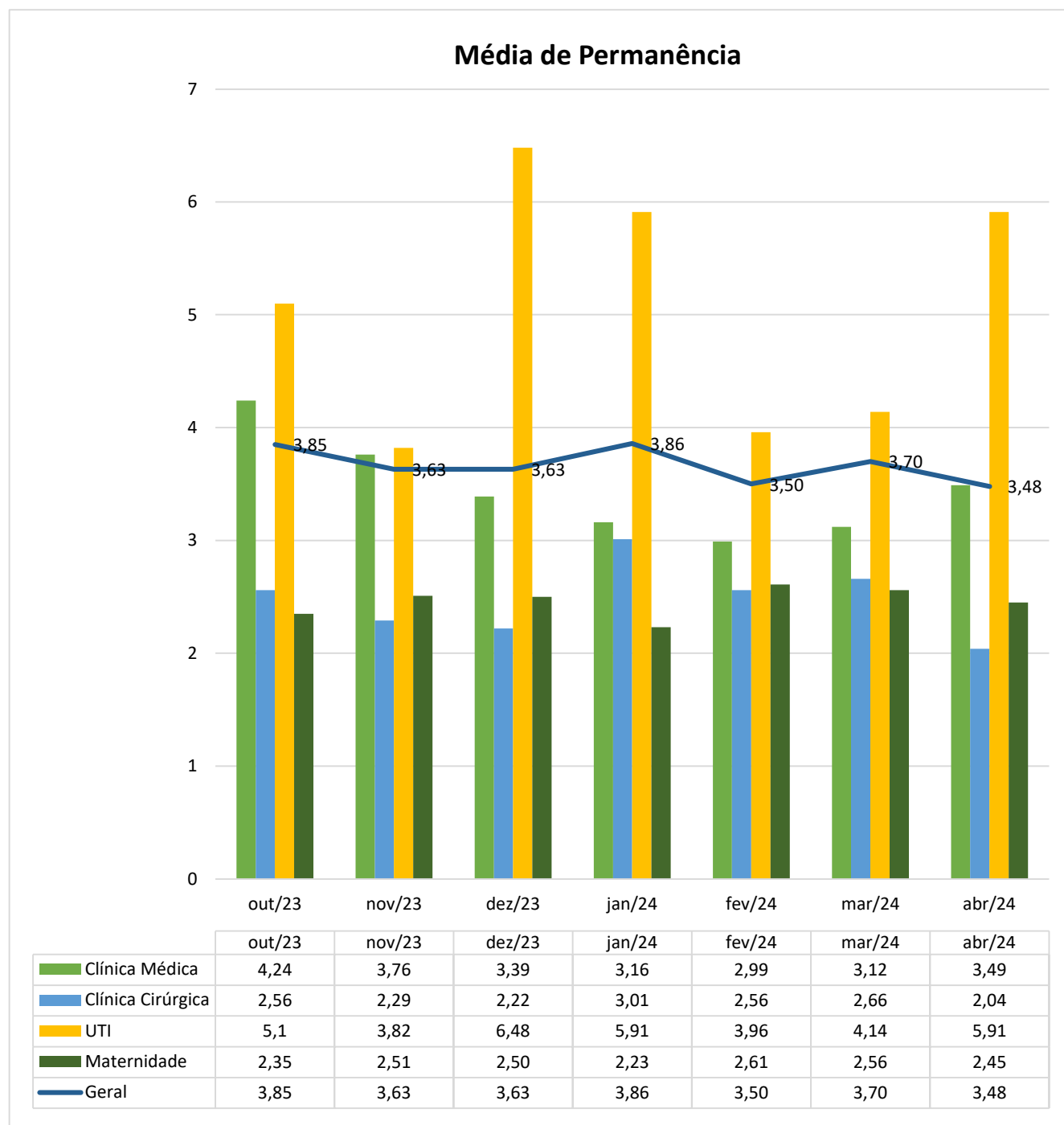


O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima a taxa geral do mês de abril no HEL ficou em 90,53%, superando a meta estabelecida.



2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

De acordo com o Contrato de Gestão nº 045/2022, os tempos médios de permanência (TMP) para clínica médica 4 dias, obstétrica 2 dias, cirúrgica programadas 2 dias e cirúrgica 3 dias.

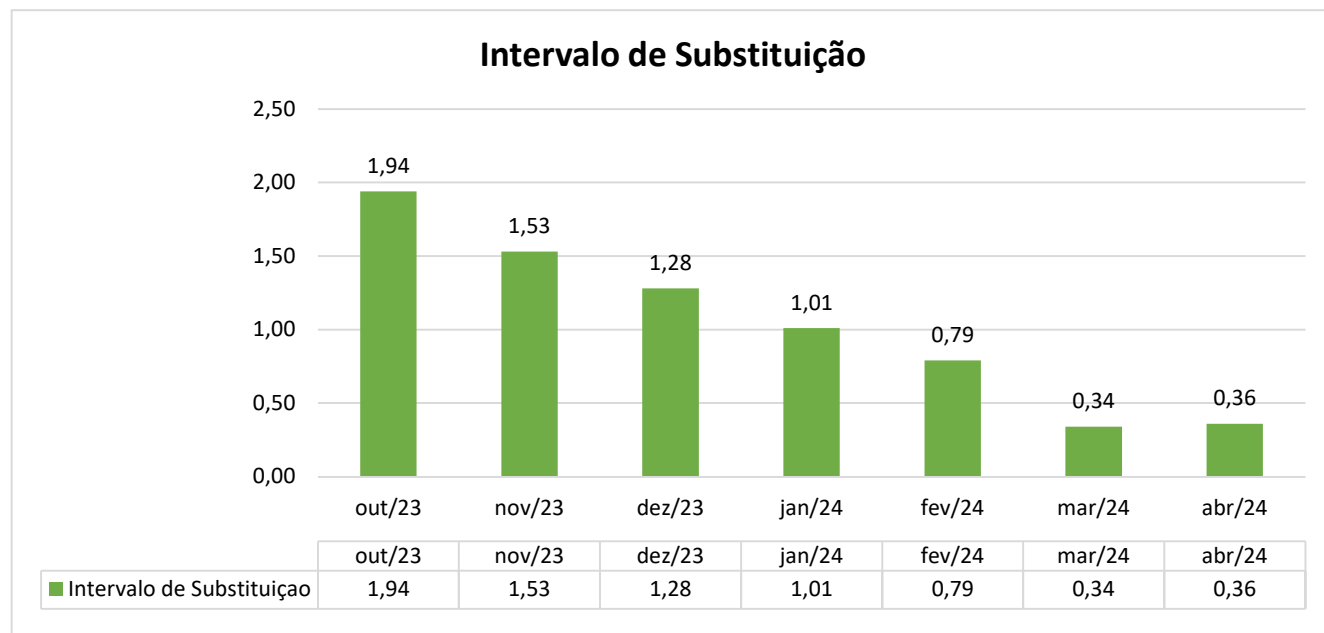


A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. Considerando dessa forma, o HEL continua alcançando a meta mensal desde o mês de outubro/2023, obtendo uma média global de 3,48 em abril/2024. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).



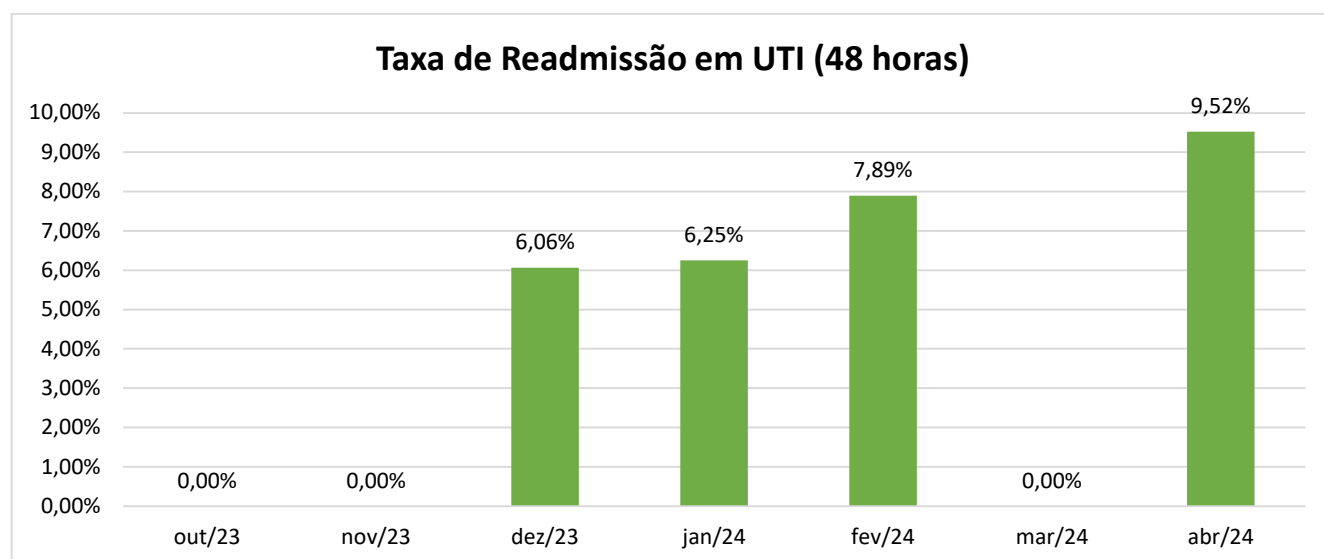
2.3. INDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter um intervalo de 17 horas ou tempo inferior a este.



2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI

Calcula-se a porcentagem de pacientes que retornaram à Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do mesmo hospital em até 48 horas após a última saída da UTI da unidade hospitalar, seguindo a primeira admissão. Conforme o contrato de gestão nº 045/2022, a meta definida é manter essa taxa em até 5%.

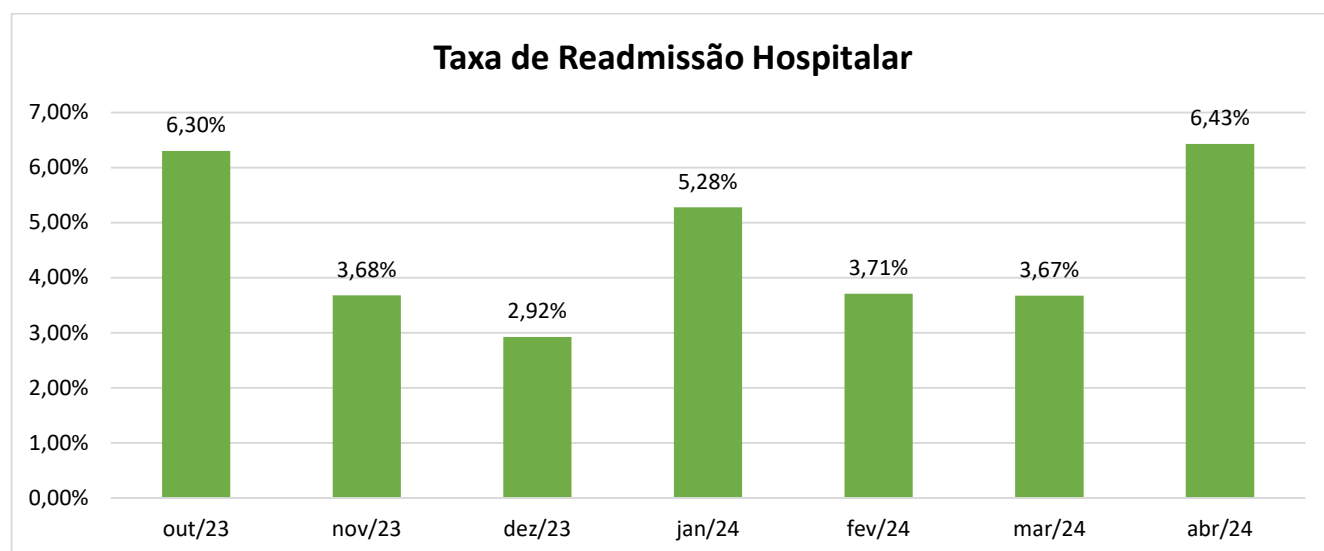




Conforme o gráfico acima, podemos identificar que no mês de abril/2024, tivemos um aumento exponencial nos números de taxa de readmissão em UTI, as readmissões estão relacionadas com a complexidade dos pacientes, ocorrência de infecções, insuficiência de órgãos, eventos adversos ligados a tratamentos ou cirurgias.

2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter a taxa menor ou igual a 20%.



Conforme analisamos a evolução desta taxa, podemos correlacionar ao nível de complexidade dos atendimentos do HEL nos últimos meses. A taxa prevista em contrato é de 20%, algo distante da realidade encontrada em nossa instituição.

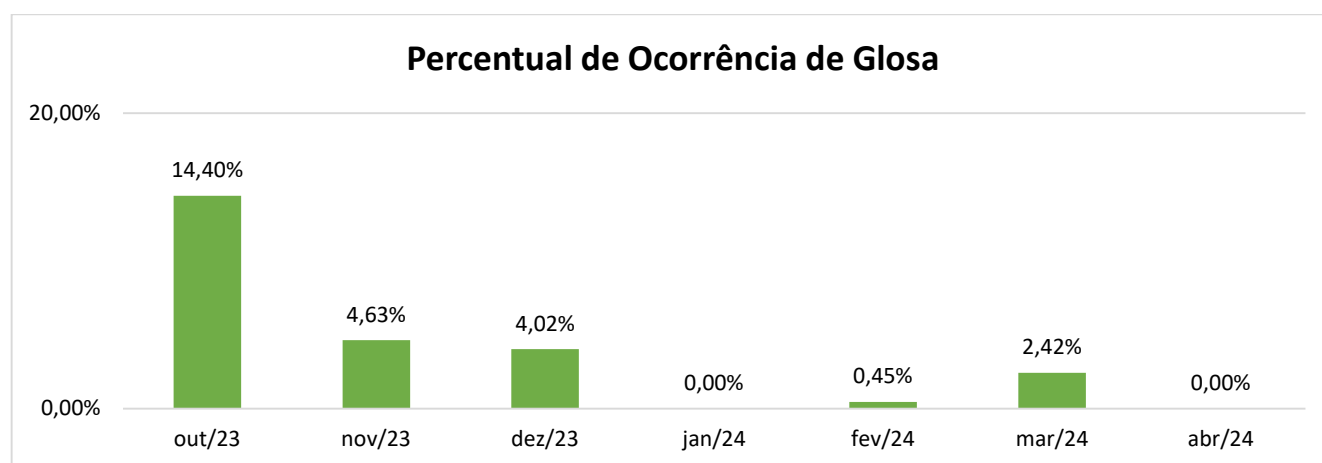
2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, o indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. A meta é manter o percentual menor ou igual a 1%.



O indicador de taxa de glosas avalia a proporção de procedimentos que foram rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares (SIH) em comparação com o número total de procedimentos registrados no mesmo sistema durante o período especificado.

É crucial monitorar o indicador de glosas para assegurar a precisão no faturamento das contas de internação e para acompanhar os motivos das rejeições. Isso possibilita a intervenção nas causas subjacentes para aprimorar os processos operacionais e administrativos. O faturamento hospitalar desempenha um papel vital como fonte de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) nos estados, estando diretamente relacionado à qualidade e exatidão das contas apresentadas.



2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas a unidade, é de menor ou igual a 1%.

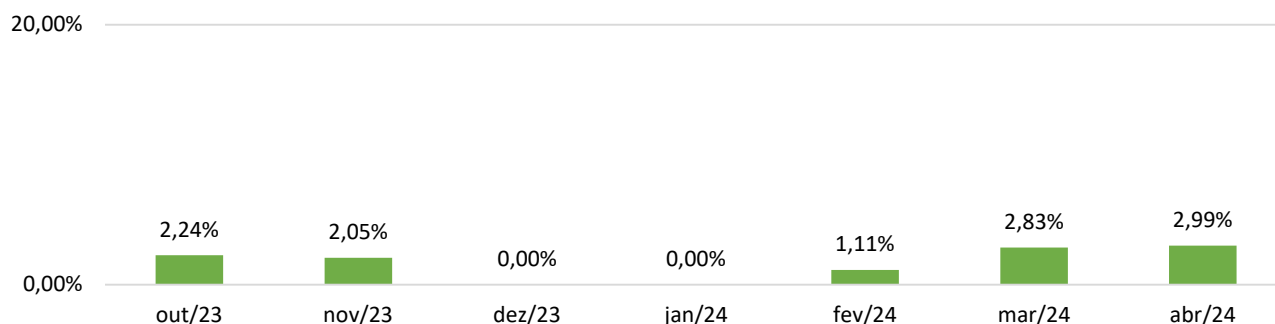
Este indicador avalia o número total de cirurgias programadas que foram canceladas devido a questões relacionadas à organização da unidade durante o período especificado, obtido por meio da métrica abaixo:

$$\text{Fórmula: } \left[\frac{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias programadas suspensas}}{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}} \right] \times 100$$

Diante do índice de suspensão de cirurgias programadas devido a questões operacionais (relacionadas à organização da unidade) registrado no mês de abril a taxa ficou em 2,99%.



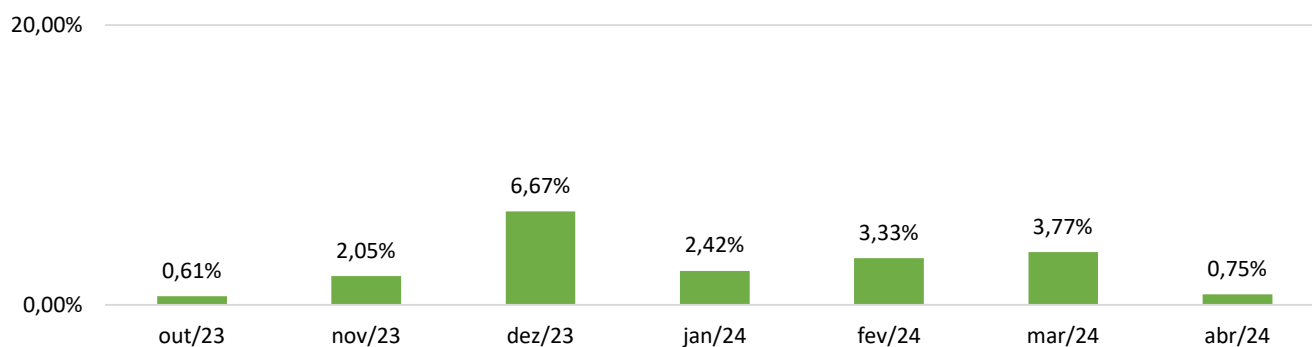
PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE



2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas ao paciente, é de menor ou igual a 5%.

PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS (CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE)



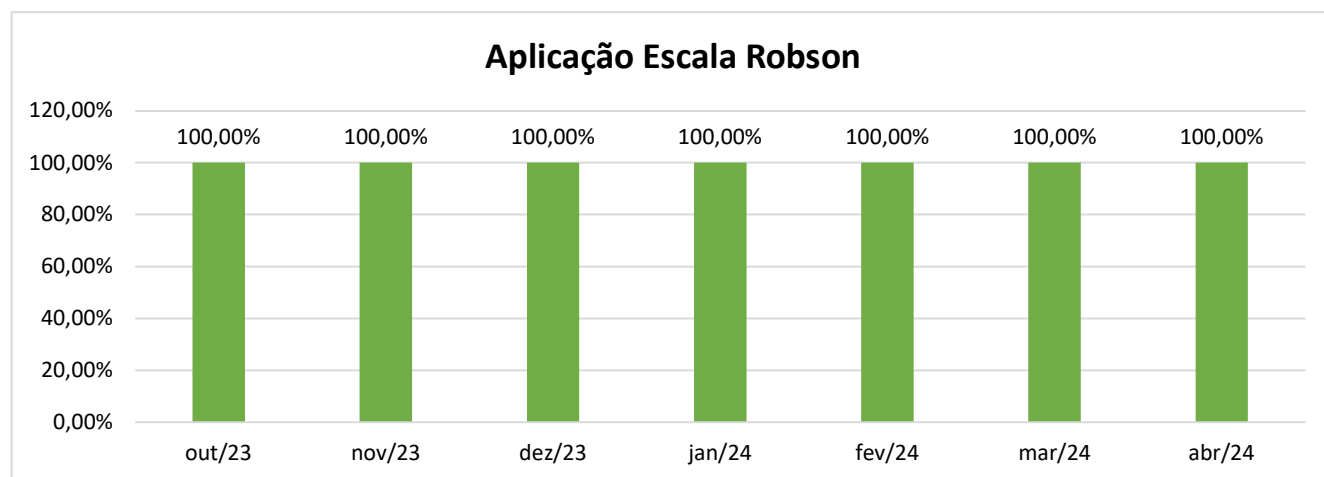
O índice de suspensão de cirurgias programadas devido a motivos relacionados aos pacientes é atribuído à instabilidade clínica de alguns pacientes, que justifica a necessidade de suspensão, além de casos em que o paciente não compareceu. No mês de abril, houve apenas um cancelamento.

É importante destacar que o HEL utiliza todas as ferramentas e estratégias disponíveis para evitar a suspensão das cirurgias. No entanto, em certos casos, especialmente relacionados ao estado do paciente, a suspensão é indispensável, pois a segurança do paciente deve ser sempre a prioridade.



2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.

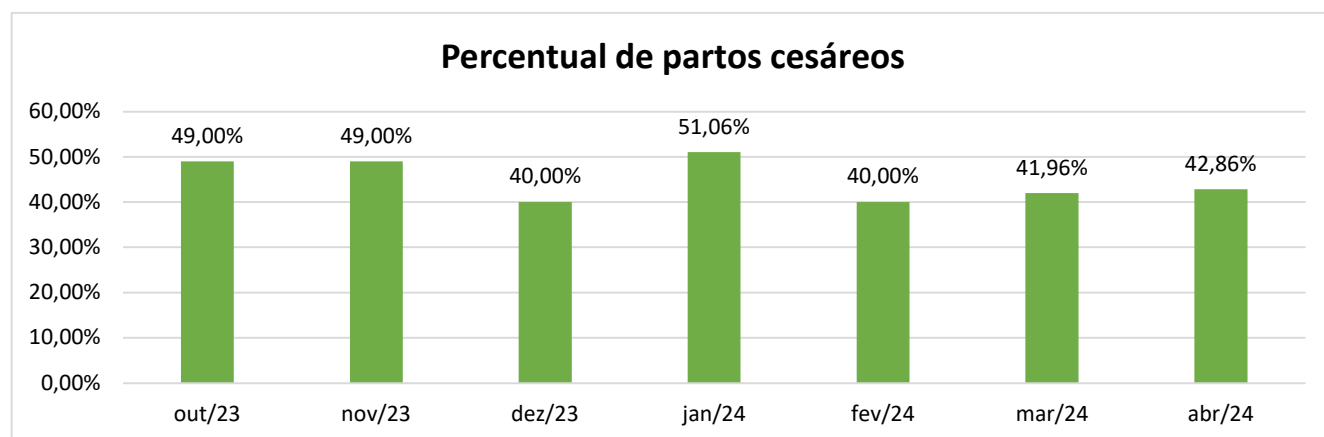
Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir o índice de cesáreas e a comparação desse indicador com outras localidades ou instituições.



Por meio do alinhamento de processos, conseguimos aplicar a classificação de Robson em todos os partos cesáreos realizados na unidade hospitalar.

2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS

De acordo com o Contrato de gestão nº 045/2022, a meta de partos cesáreos deve se manter igual ou menor do 15%.





“Dados da pesquisa *Nascer no Brasil* mostram que a taxa de cesariana eletiva por repetição foi de 66,1% dentre as mulheres elegíveis para prova de trabalho de parto, sendo as taxas ainda maiores em hospitais privados (95,8%) e hospitais fora da capital (69,9%)” (fonte: pesquisa *Nascer*)

NO TOPO DO RANKING

O Brasil é o vice-campeão em cesarianas no mundo com índice bem acima do recomendado pela OMS (porcentual em relação ao total de partos)

1) REPÚBLICA DOMINICANA	58%
2) BRASIL	57,7%
3) EGITO	55,5%
4) TURQUIA	53,1%
5) VENEZUELA	52,4%

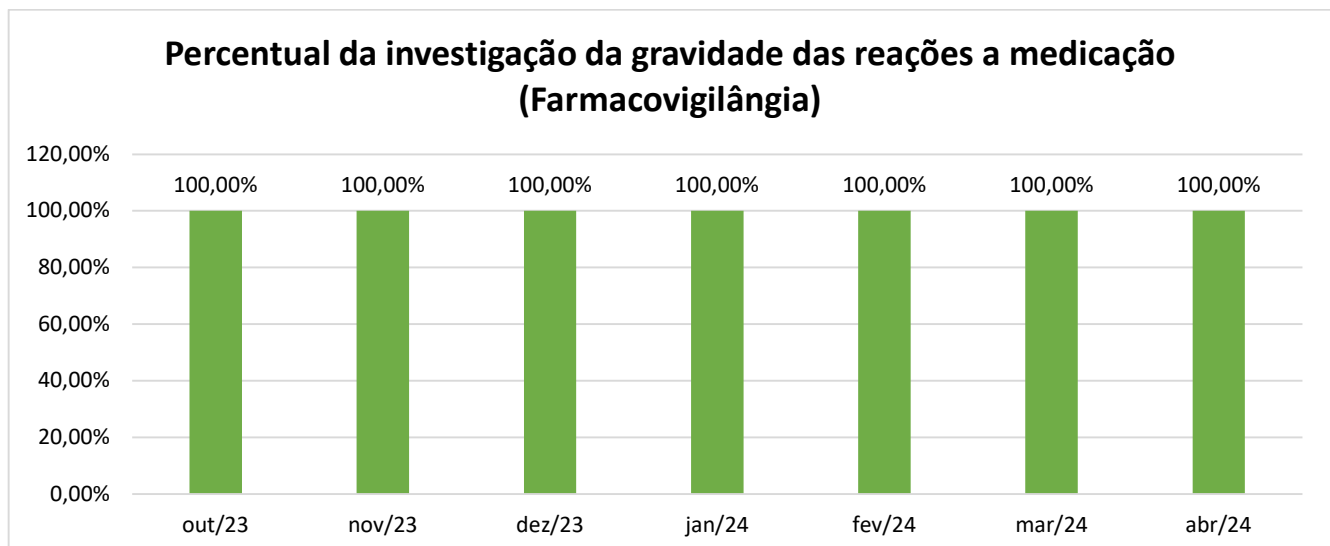
Média mundial: 21,1%
Recomendação da OMS: até 15%

Fonte: *The Lancet*

Dedicamos esforços substanciais no Hospital Estadual de Luziânia para melhorar essa situação em relação às gestantes. Embora estejamos consideravelmente abaixo da média nacional, reconhecemos que ainda estamos distantes da média global e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS).

2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO

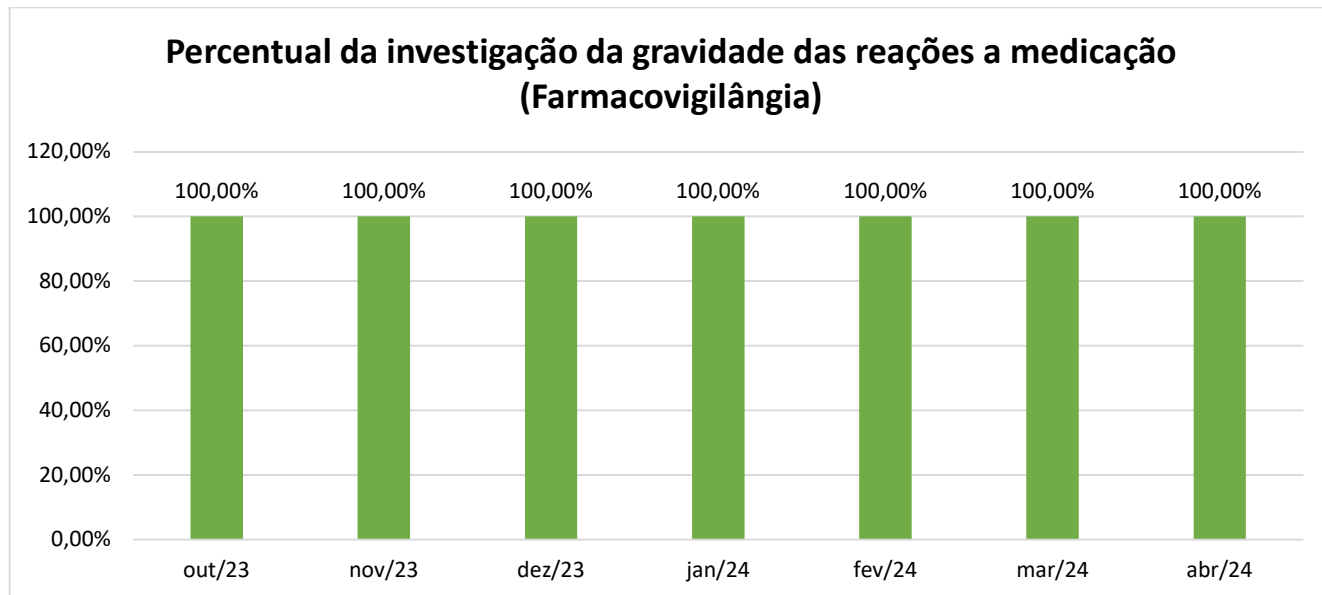
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida para a investigação da gravidade de reações adversas a medicação é que seja maior ou igual a 95% dos casos apresentados.





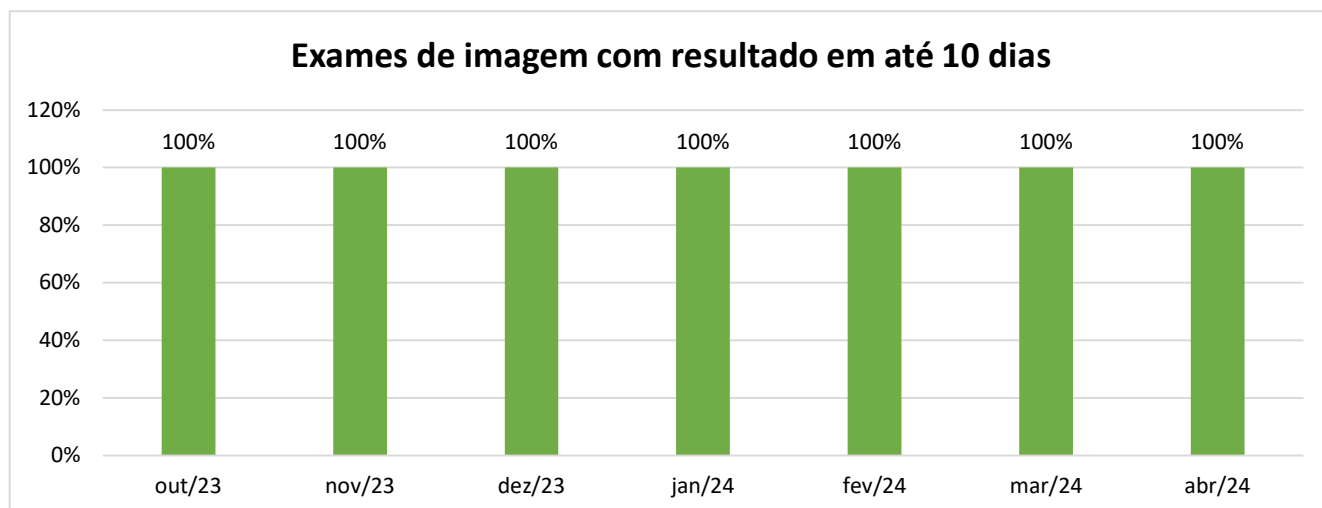
2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta da razão quantitativa de consultas ofertadas deverá manter a proporção igualitária a quantidade de consultas propostas.



2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS

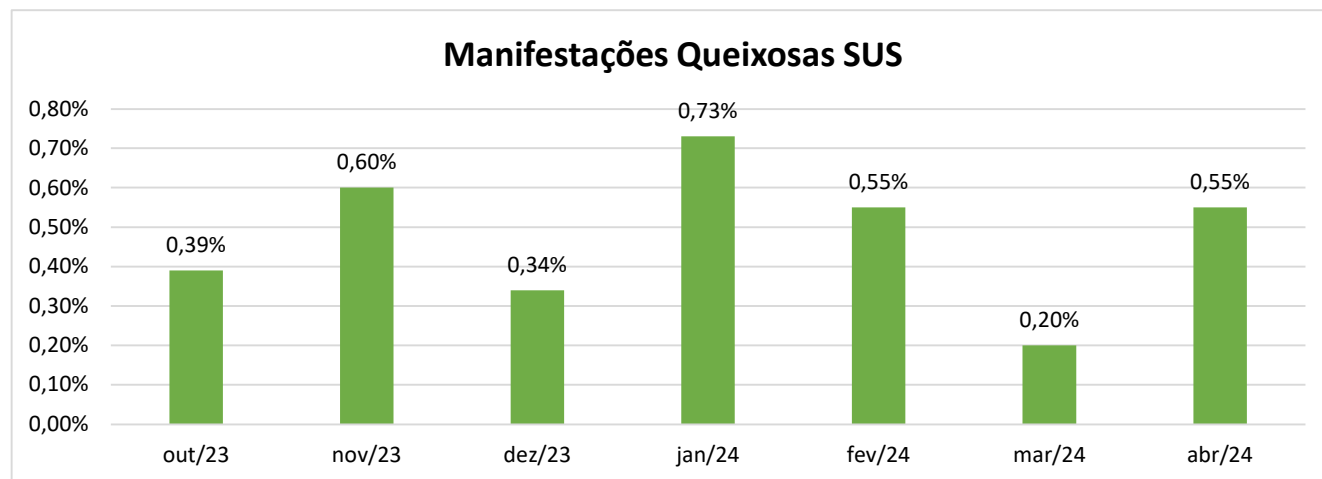
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta dos exames de imagem com resultado em até 10 dias é maior ou igual a 70%.





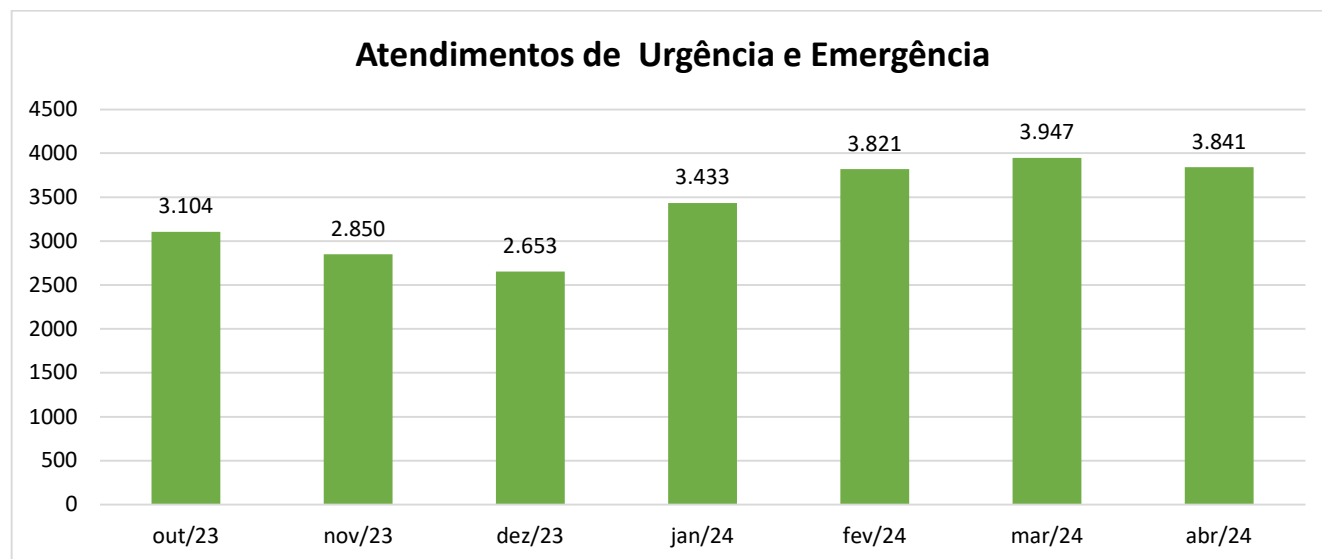
2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

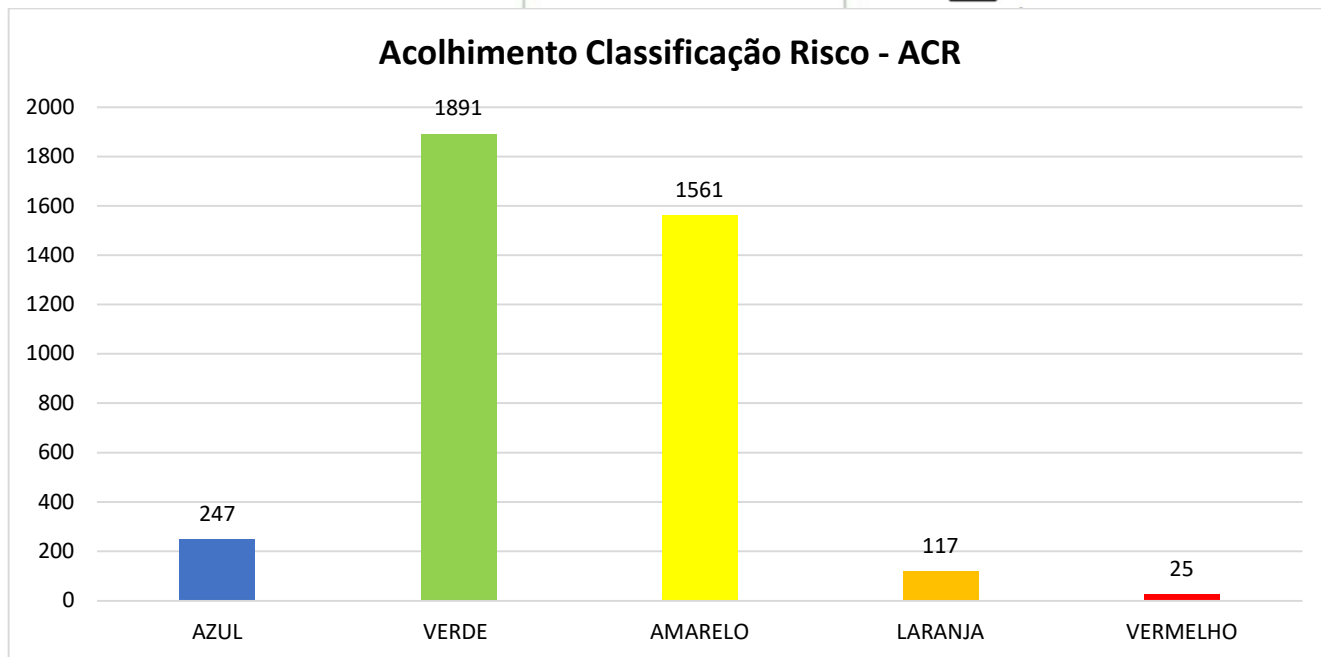
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.



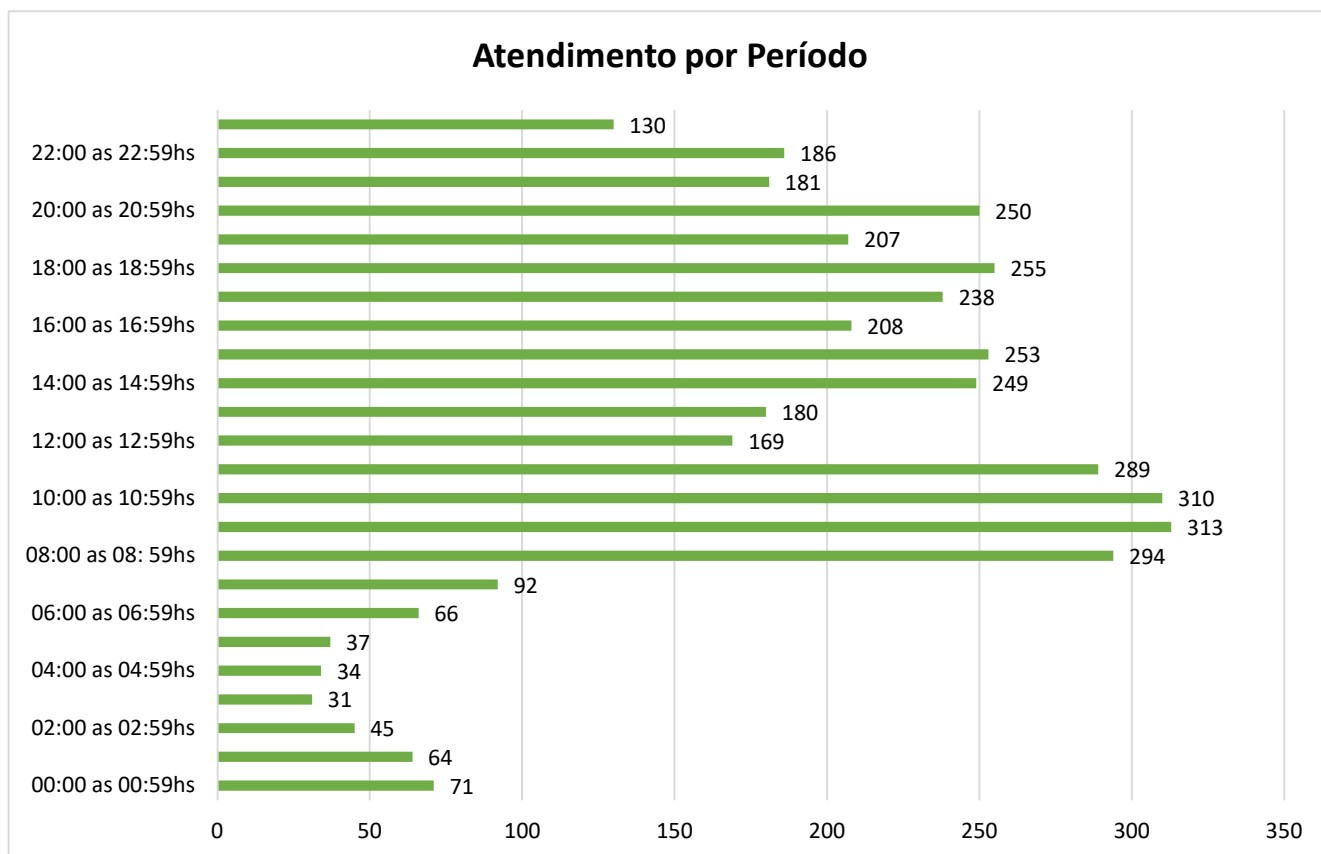
A partir do gráfico fornecido, é notável que conseguimos manter o indicador em conformidade com a meta estabelecida. A análise das manifestações feitas por nossos pacientes nos auxilia na identificação de áreas passíveis de aprimoramento em nossos processos. Além disso, conduzimos uma análise sistemática das manifestações recebidas, possibilitando-nos adotar medidas proativas para resolver as reclamações apresentadas.

3. DADOS ASSISTENCIAIS



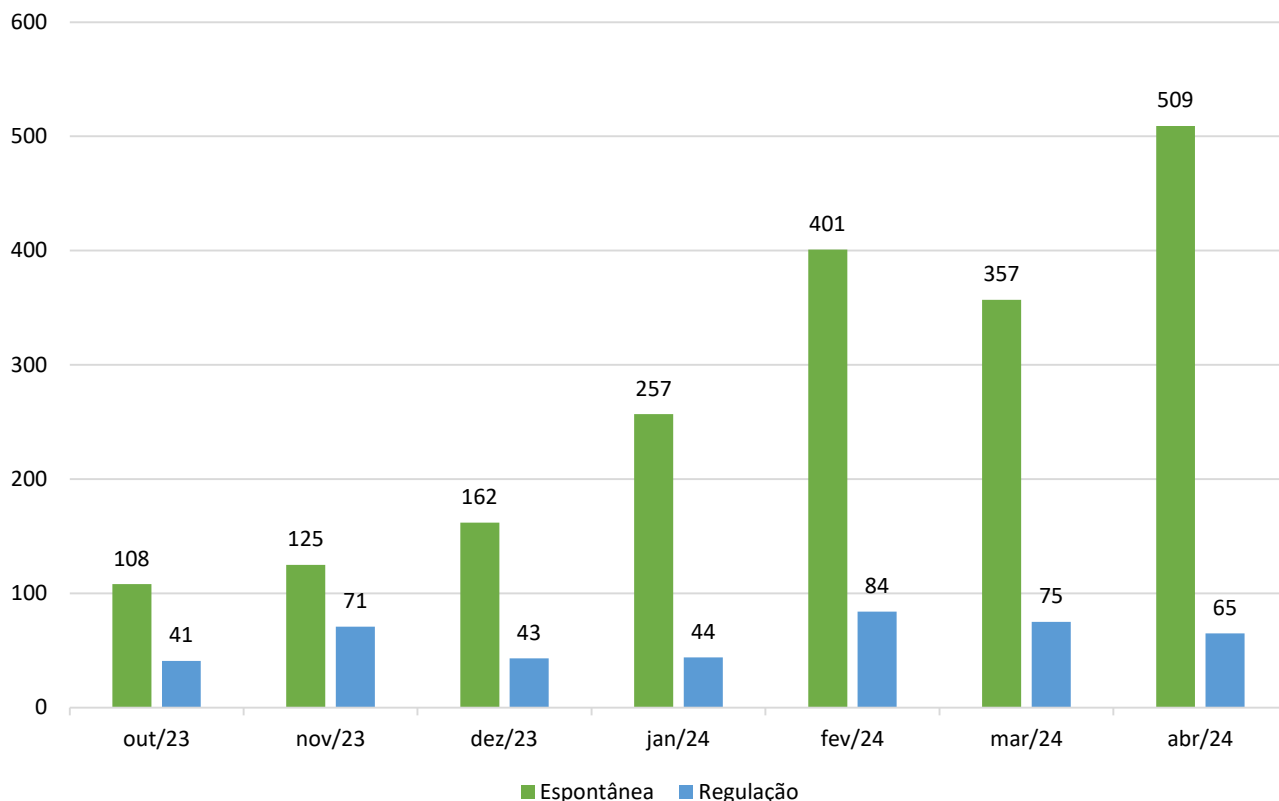


Em relação aos tipos de atendimentos, predominantes temos os de urgência e emergência, no mes de fevereiro foram 3841 atendimentos. Conforme demonstra o grafico, a classificação verde domina os atendimentos seguidas dos pacientes classificados de amarelo, juntos representam 89% dos atendimentos realizamos no pronto socorro no mês de abril.

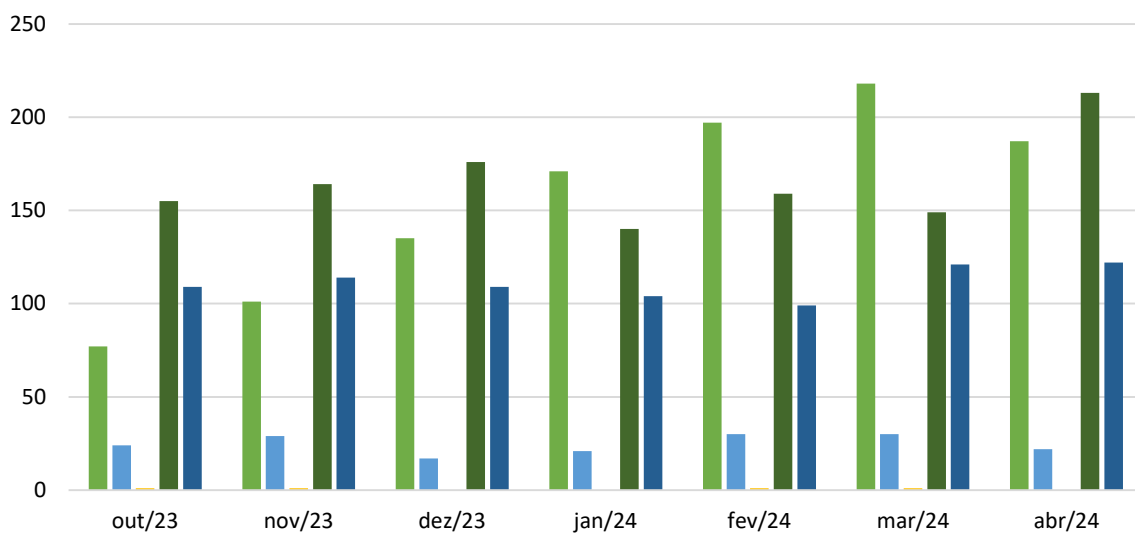




Procedência de Internações por Tipo de Demanda



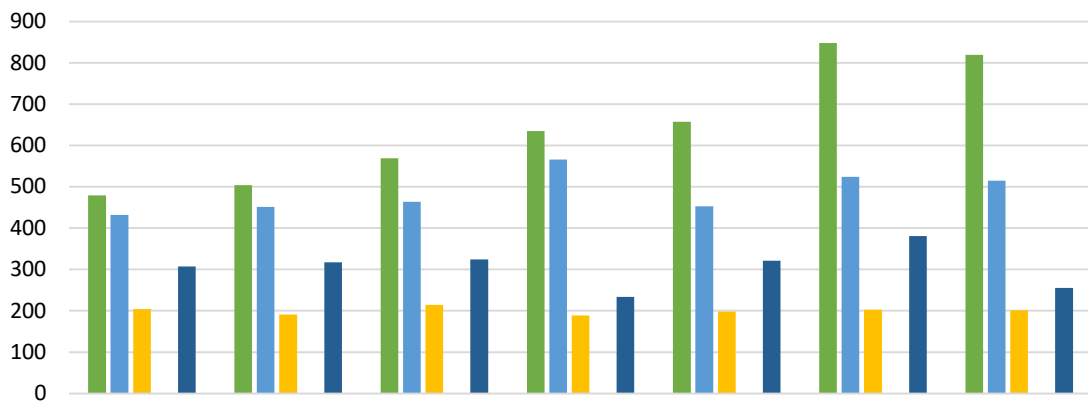
Internações Hospitalares - HEL



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Clínica Médica	77	101	135	171	197	218	187
UTI	24	29	17	21	30	30	22
Sala Vermelha	1	1	0	0	1	1	0
Clínica Cirúrgica	155	164	176	140	159	149	213
Maternidade	109	114	109	104	99	121	122

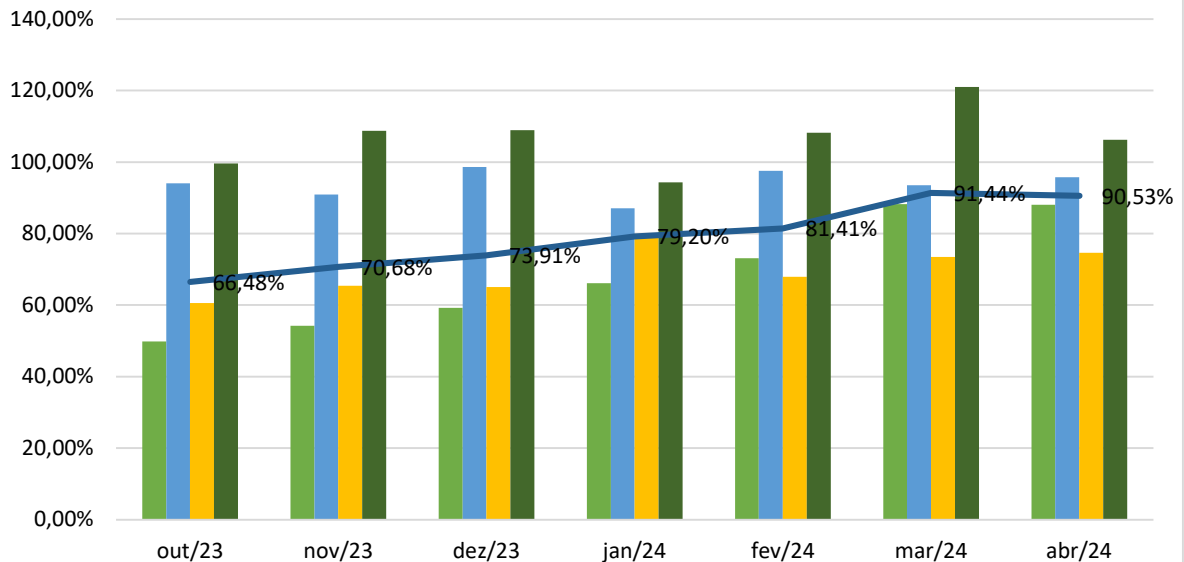


Pacientes-dia - HEL



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Clínica Médica	479	504	569	635	657	848	819
Clínica Cirúrgica	432	451	464	566	453	524	515
UTI	204	191	214	189	198	203	201
Sala Vermelha	0	0	0	0	0	1	0
Maternidade	307	317	324	234	321	381	255

Taxa de Ocupação

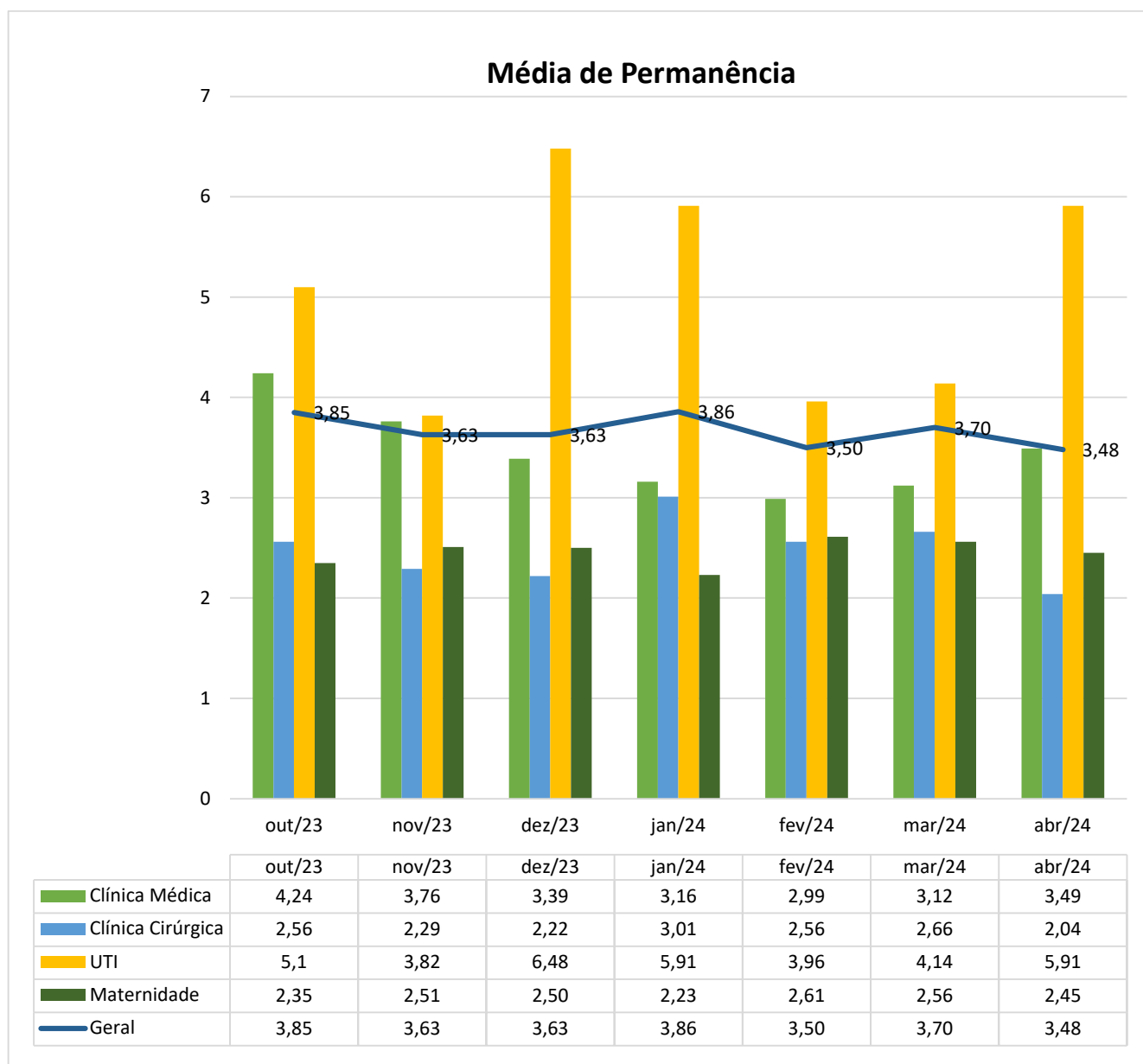


	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Clínica Médica	49,84%	54,19%	59,21%	66,08%	73,08%	88,24%	88,06%
UTI	94,01%	90,95%	98,62%	87,10%	97,54%	93,55%	95,71%
Clínica Cirúrgica	60,59%	65,36%	65,08%	79,38%	67,92%	73,49%	74,64%
Maternidade	99,60%	108,75%	108,87%	94,35%	108,19%	120,97%	106,25%
Geral	66,48%	70,68%	73,91%	79,20%	81,41%	91,44%	90,53%



A taxa de ocupação hospitalar compreende a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

A meta de ocupação na Unidade de Terapia Intensiva do HEL, alcançou 95,71%. No mês de abril foram realizadas 509 internações hospitalares, resultando na taxa geral de ocupação de 90,53%. Vale ressaltar que essa metrica englobar os numeros de leitos que consta em contrato de gestão, porem conforme mencionado nesse documento, consta 05 (cinco) leitos de clinica cirurgica que continua bloqueado aguardando definição da SES/GO.

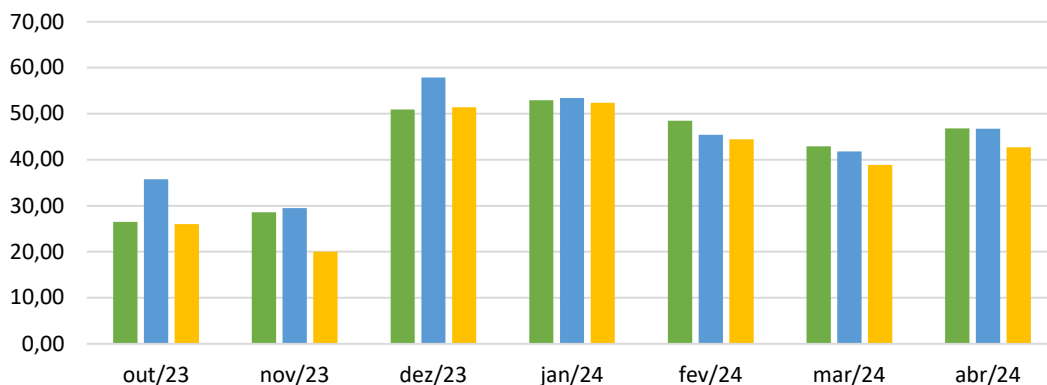


Informa – se que no mês em referência, a media de duração da internação hospitalar foi de 3,48 dias.



4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

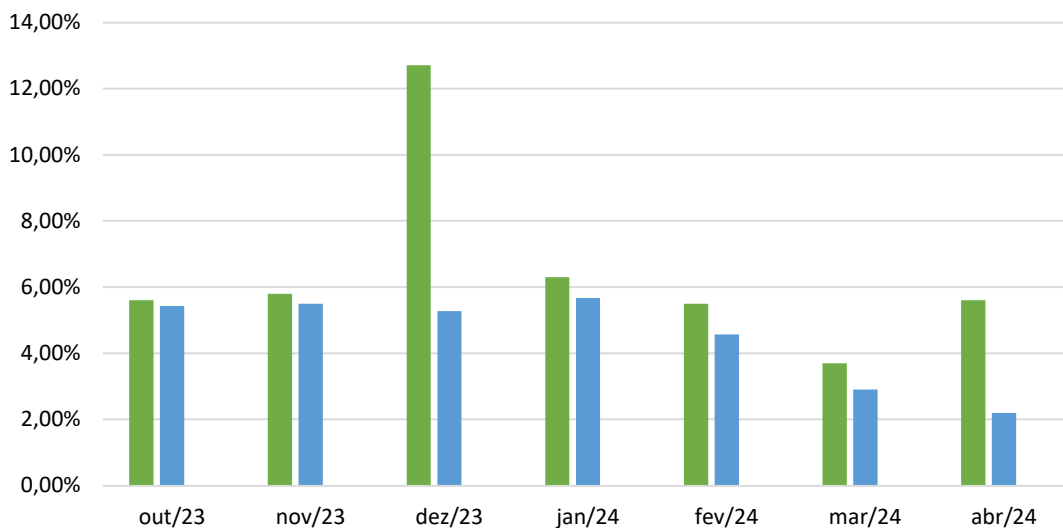
Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Cateter Vesical de Demora	26,50	28,60	50,90	52,90	48,50	42,90	46,80
Cateter Venoso Central	35,78	29,50	57,90	53,44	45,45	41,80	46,77
Ventilação Mecânica	26,00	20,00	51,40	52,40	44,44	38,90	42,70

■ Cateter Vesical de Demora ■ Cateter Venoso Central ■ Ventilação Mecânica

Procedimentos invasivos na Enfermaria

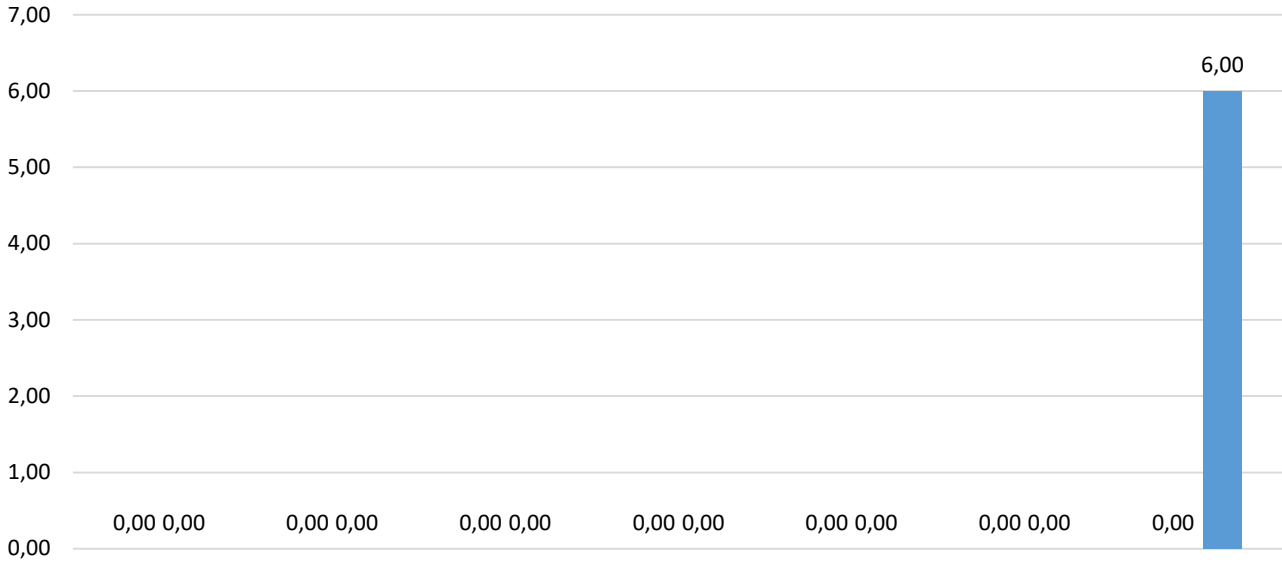


	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Cateter Vesical de Demora	5,60%	5,80%	12,70%	6,30%	5,50%	3,70%	5,60%
Cateter Venoso Central	5,43%	5,50%	5,27%	5,67%	4,57%	2,90%	2,20%
Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%



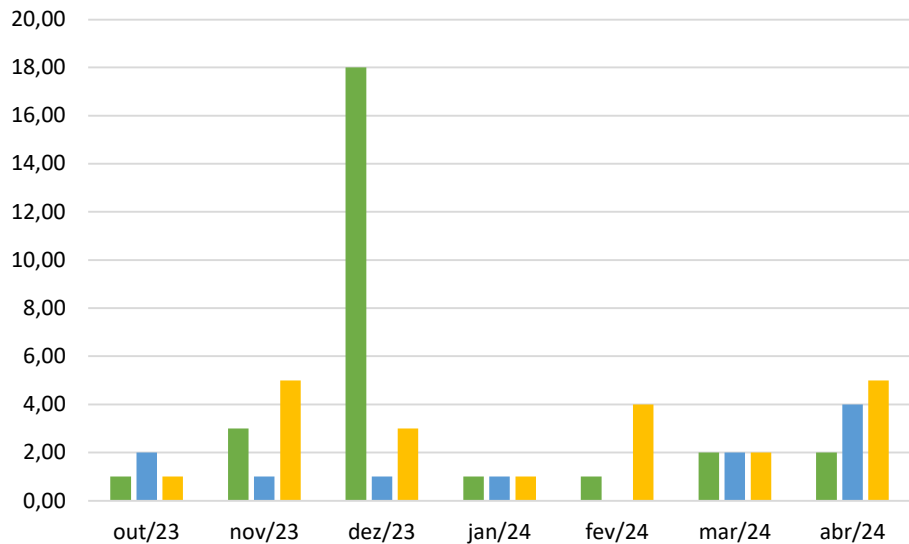
4.1. FARMACOVIGILÂNCIA

Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Internação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UTI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00

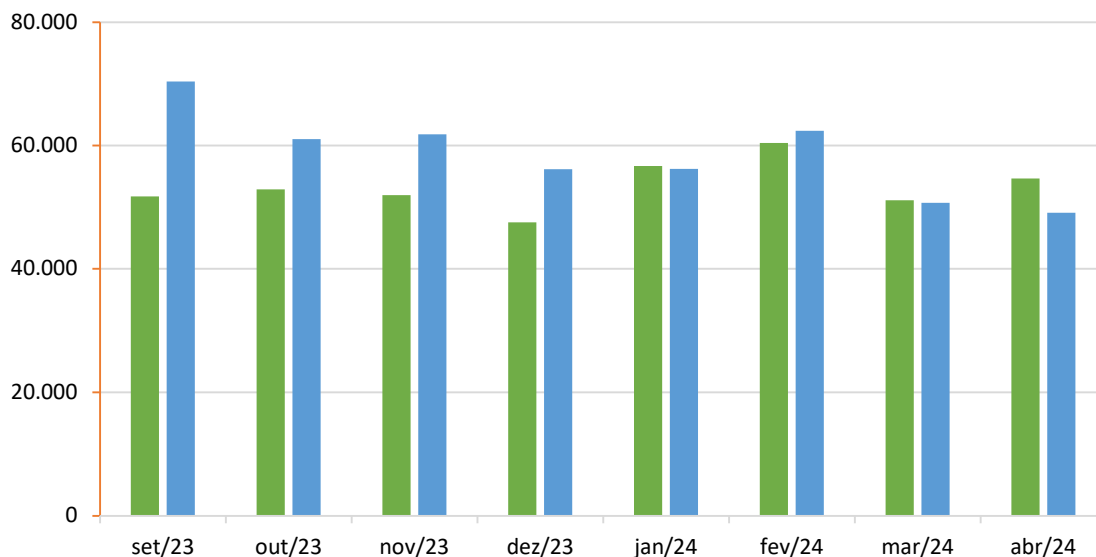
Medicação de Alta Vigilância



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Nº Erro de prescrição médica	1,00	3,00	18,00	1,00	1,00	2,00	2,00
Nº Erro na Dispensação de medicamentos	2,00	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	4,00
Nº Erro na Administração de medicação	1,00	5,00	3,00	1,00	4,00	2,00	5,00

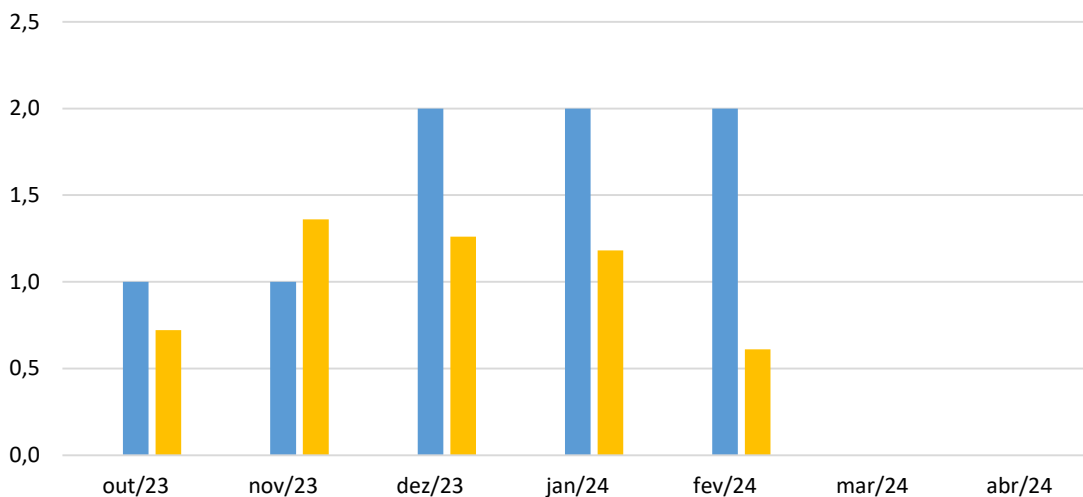


Lavagem e Higienização das mãos



	set/23	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Cons. Sol. Alcoólica	51.744	52.902	51.948	47.564	56.670	60.405	51.123	54.642
Cons. Sabonete liquido	70.348	61.046	61.790	56.166	56.198	62.369	50.714	49.092

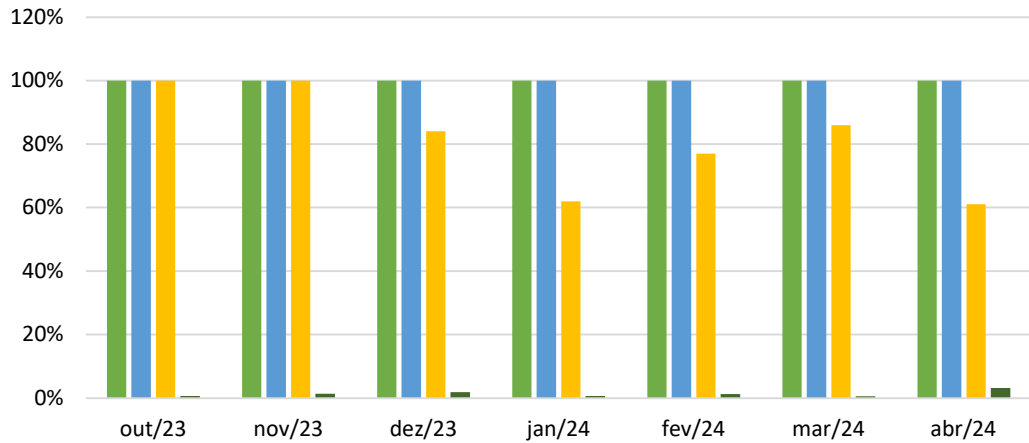
Prevenção de Quedas



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Nº Quedas c/ Dano	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nº Quedas s/ Dano	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	0,0	0,0
Incidência de Queda	0,72	1,36	1,26	1,18	0,61	0,00	0,00



Prevenção de Lesão por Pressão

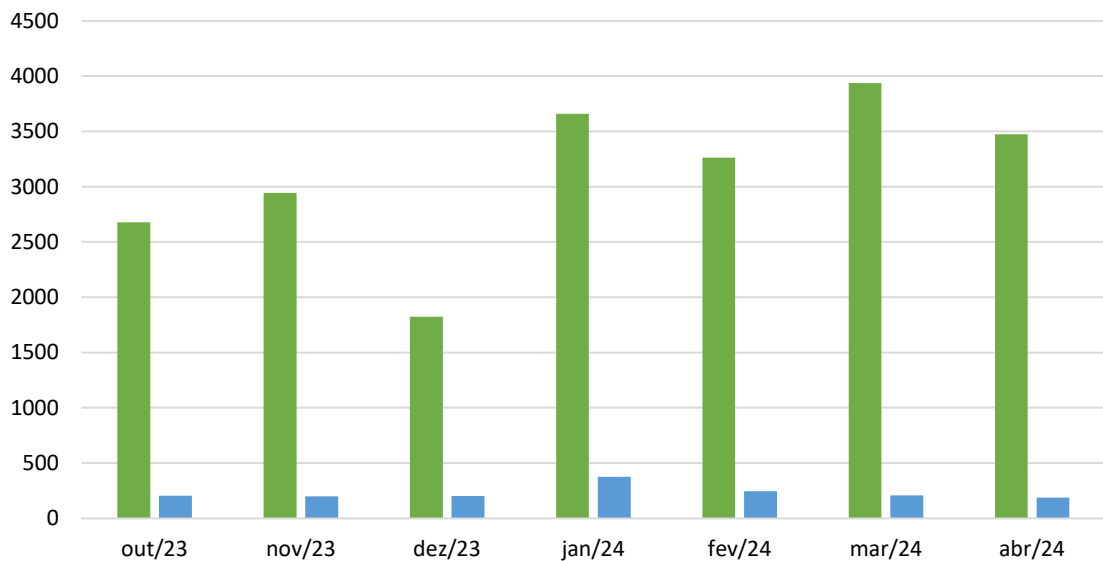


	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
% de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de prevenção LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de avaliação diária LPP	100%	100%	84%	62%	77%	86%	61%
Incidência de LPP	0,61%	1,36%	1,89%	0,59%	1,22%	0,51%	3,20%

5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

5.1. FARMÁCIA

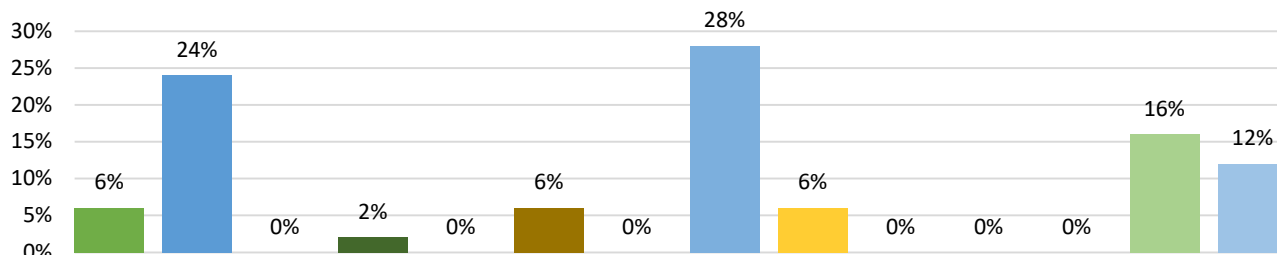
Atendimentos Farmacêuticos



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Análise de Prescrição	2677	2944	1824	3659	3262	3937	3473
Visita a Beira Leito	206	198	201	377	246	207	188

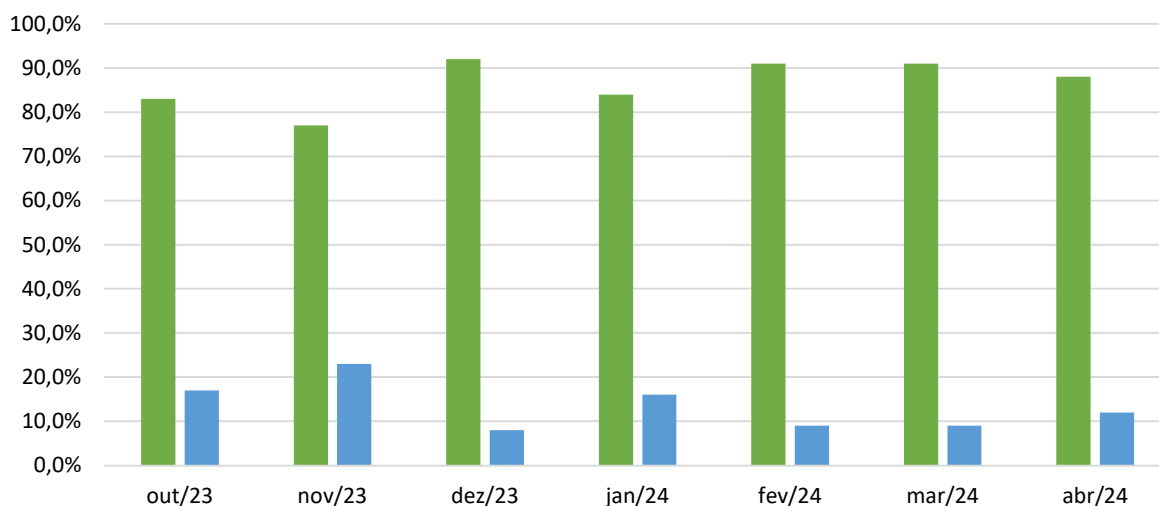


Intervenções Farmacêuticas



	abr/24
Ajuste de Dose	6%
Ajuste de Horário	24%
Deteccção de interação medicamentosa	0%
Posologia	2%
Deteccção de reação adversa a medicamento	0%
Duplicidade na prescrição	6%
Ajuste de indicação	0%
Suspensão de medicamento	28%
Substituição de Medicamento	6%
Descarte de medicamento não validado	0%
Deteccção de Alergia não Documentada	0%
Ajuste na via de administração	0%
Erro de aprazamento	16%
Inclusão de medicamento na prescrição	12%

Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas

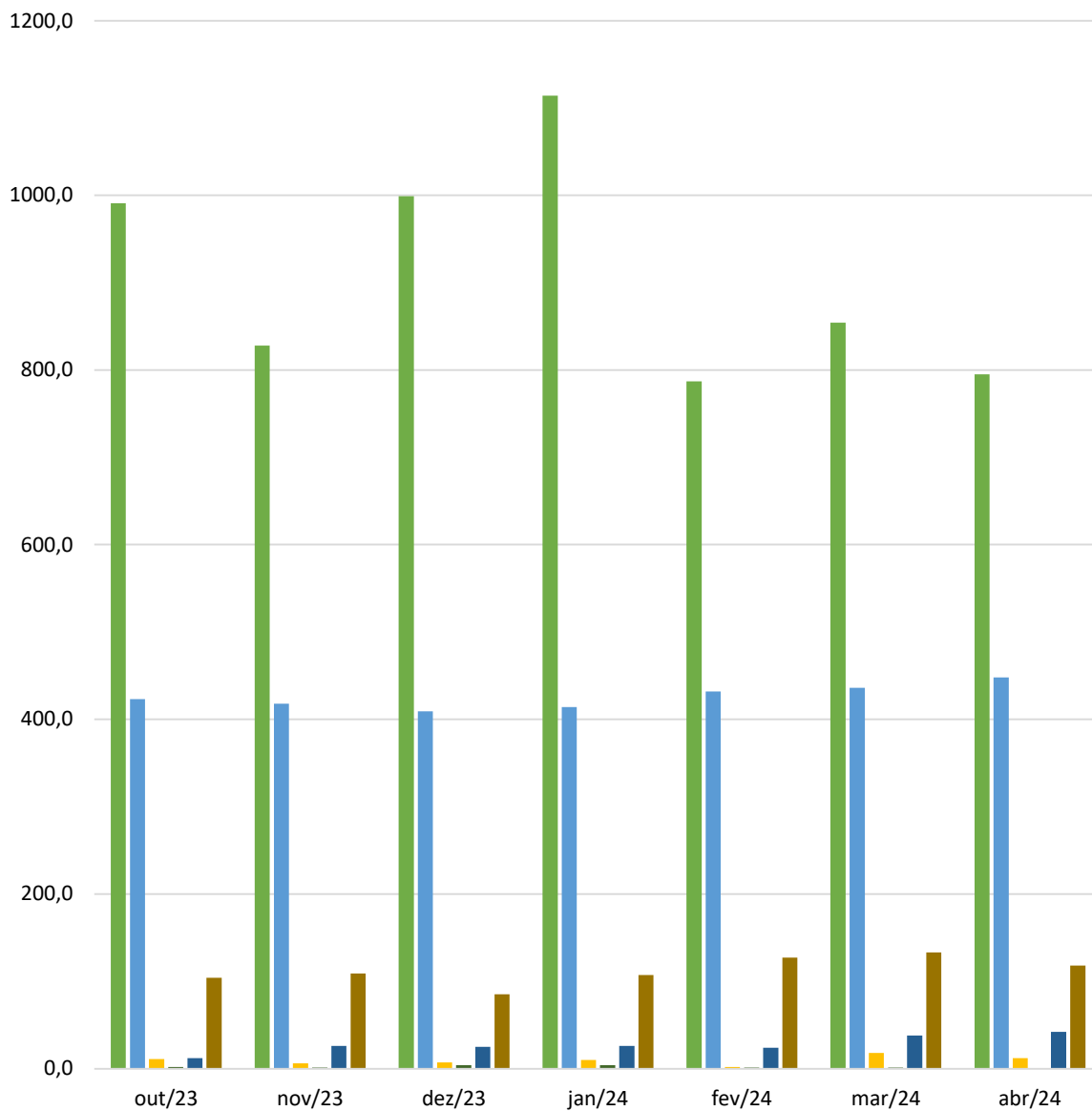


	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Aceitas	83,0%	77,0%	92,0%	84,0%	91,0%	91,0%	88,0%
Não aceitas	17,0%	23,0%	8,0%	16,0%	9,0%	9,0%	12,0%



5.2. FISIOTERAPIA

Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL

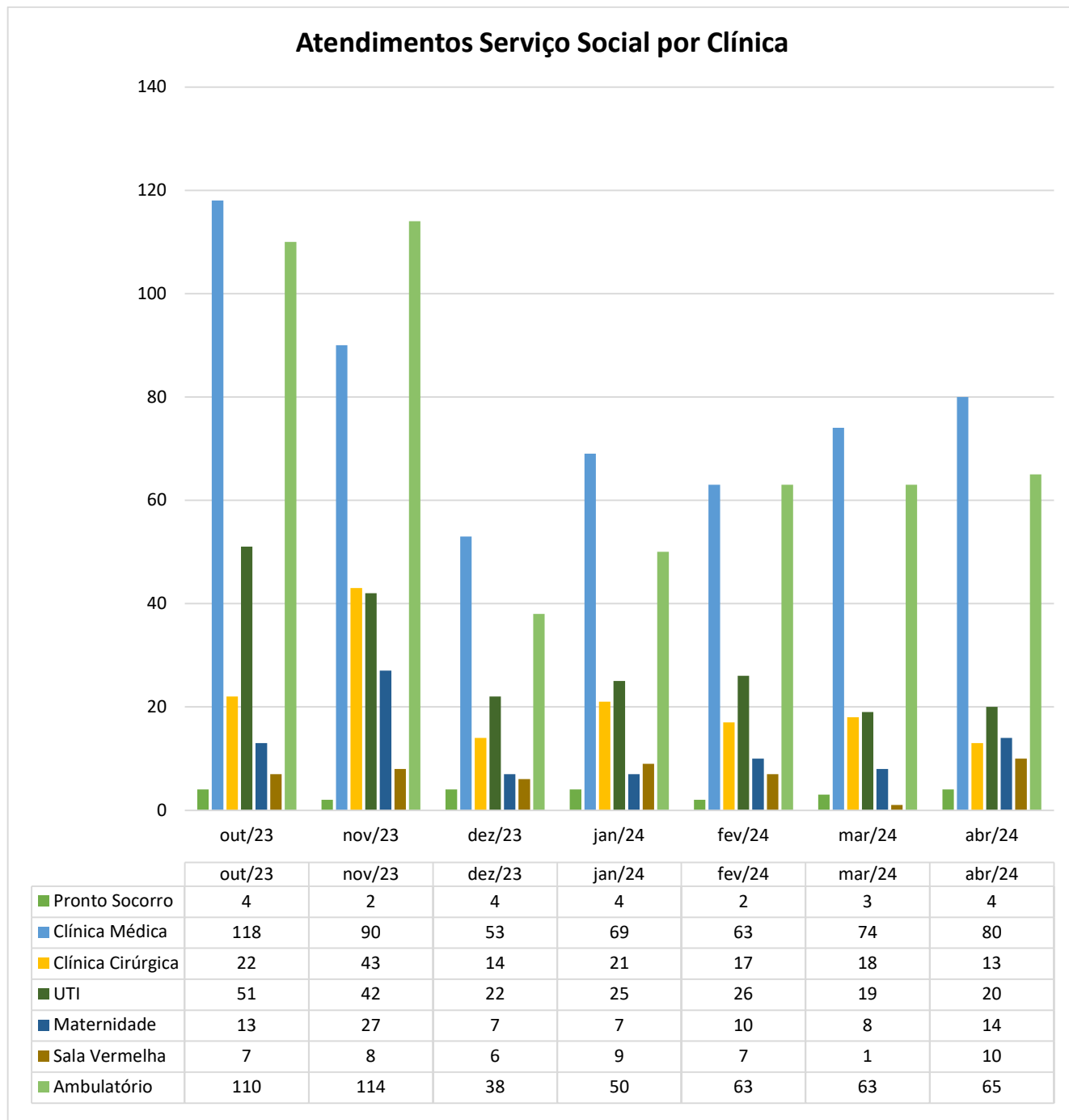


	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Internação	991,0	828,0	999,0	1114,0	787,0	854,0	795,0
UTI	423,0	418,0	409,0	414,0	432,0	436,0	448,0
Centro Obstétrico	11,0	6,0	7,0	10,0	2,0	18,0	12,0
Centro Cirúrgico	2,0	1,0	4,0	4,0	1,0	1,0	0,0
Sala Vermelha	12,0	26,0	25,0	26,0	24,0	38,0	42,0
Ambulatório	104,0	109,0	85,0	107,0	127,0	133,0	118,0

O número de atendimentos de fisioterapia pode variar de acordo com o número de internações diárias, altas, transferências e o perfil dos pacientes internados.



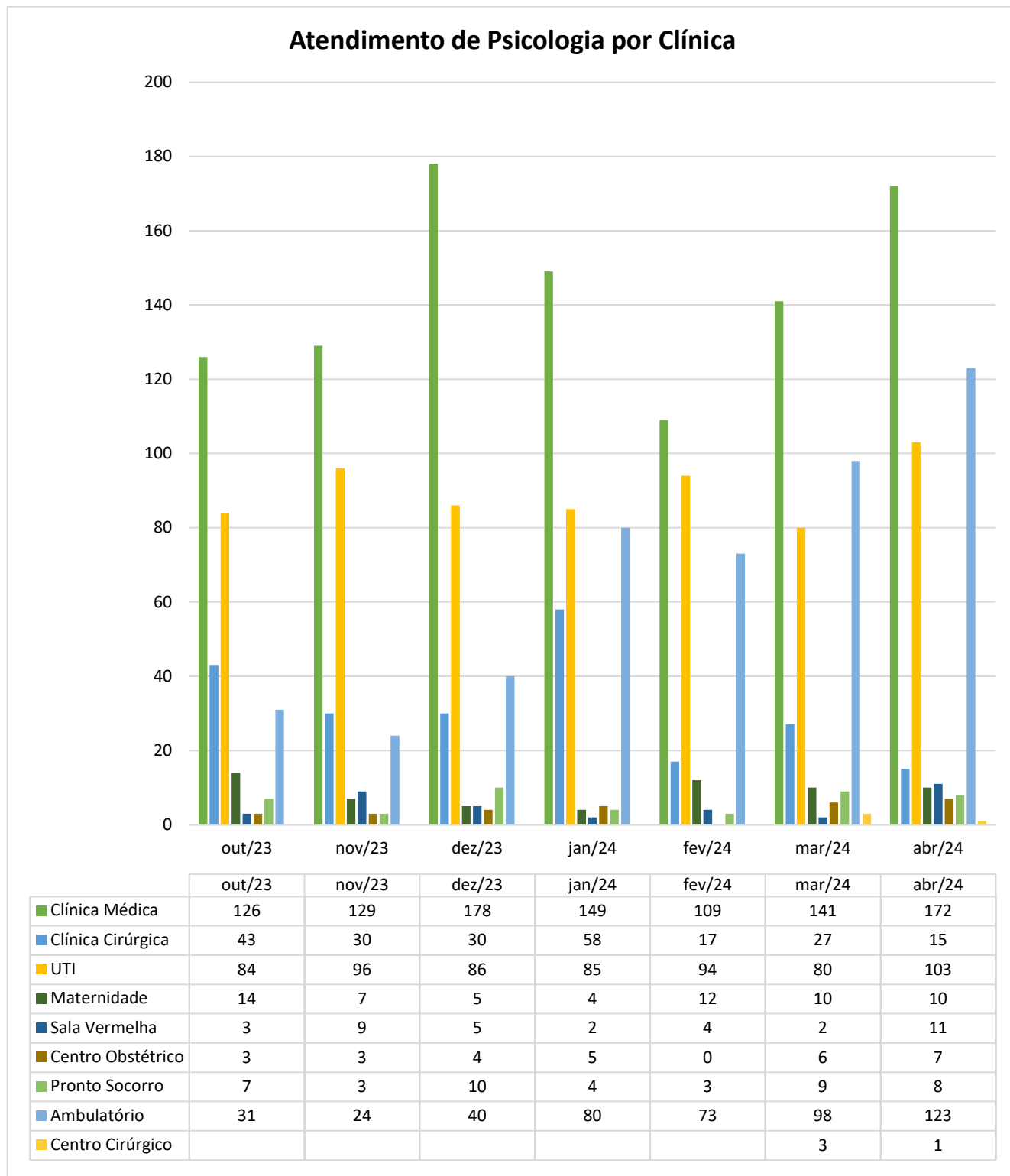
5.3. SERVIÇO SOCIAL



O Serviço Social está à disposição de todos os pacientes deste hospital, atendendo às unidades internas de acordo com as demandas identificadas pela equipe de assistência. Setores de alta rotatividade, como Clínica Cirúrgica, Maternidade, Pronto Socorro e Sala Vermelha, são assistidos mediante solicitação, com resolução imediata. Em contrapartida, Clínica Médica e UTI exigem a presença contínua do Serviço Social na rotina, consequentemente gerando um maior número de atendimentos nos setores, conforme apresentado no gráfico acima.



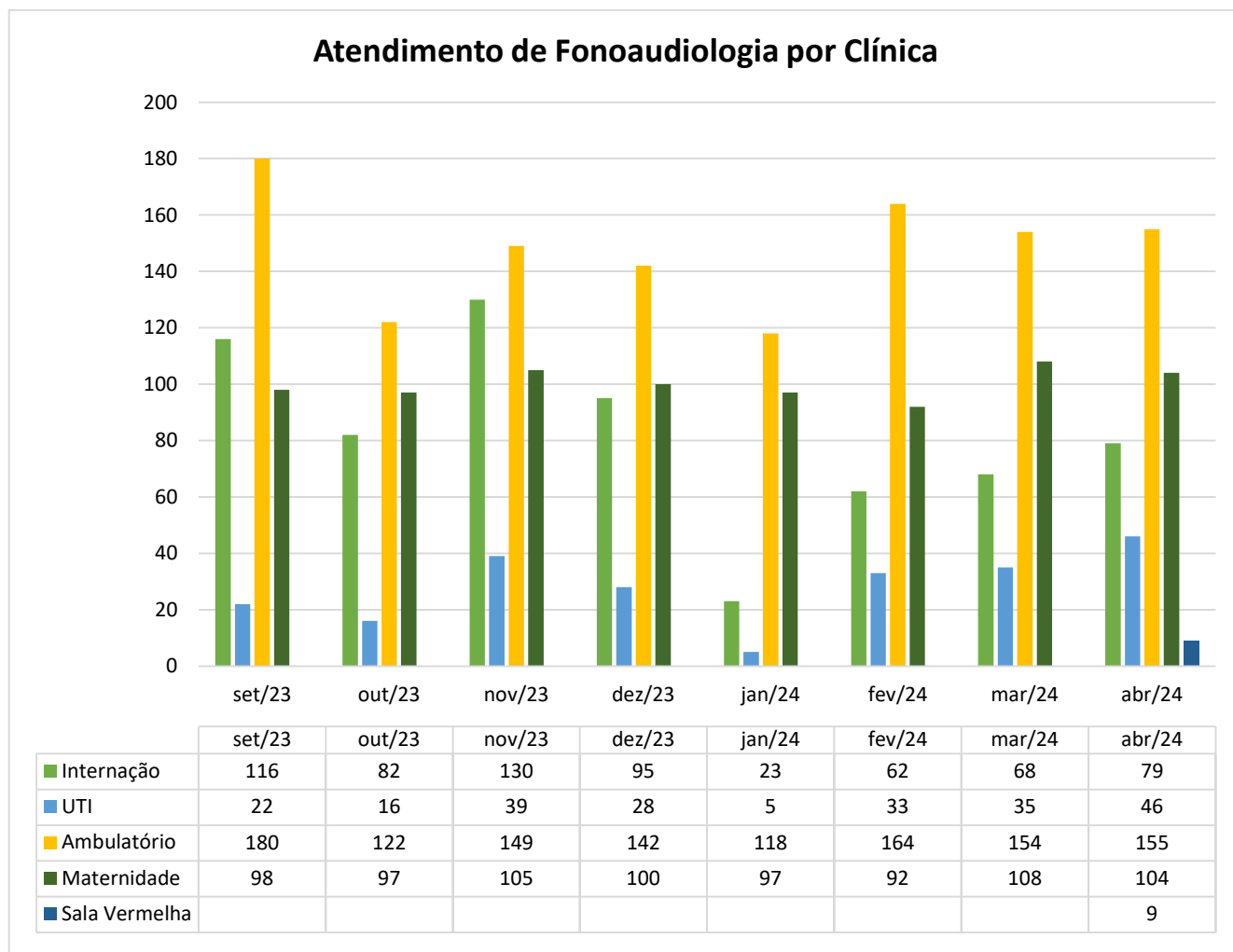
5.4. PSICOLOGIA



No mês de abril o serviço de psicologia realizou um total de 450 atendimentos distribuídos em todos os setores do HEL, conforme o gráfico acima. Por se tratar de atendimentos por demanda, o número de atendimentos por setor apresenta variações de acordo com o perfil dos pacientes.



5.5. FONOAUDIOLOGIA

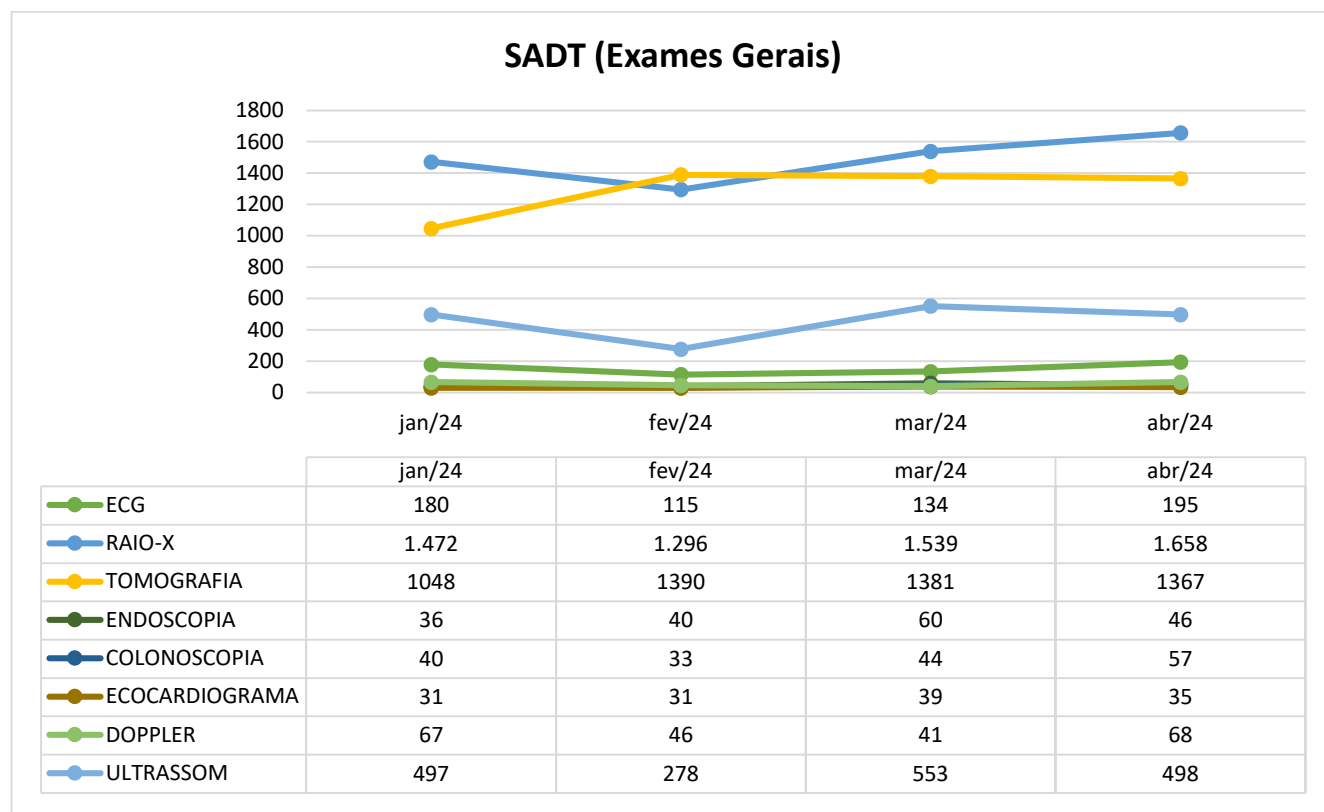
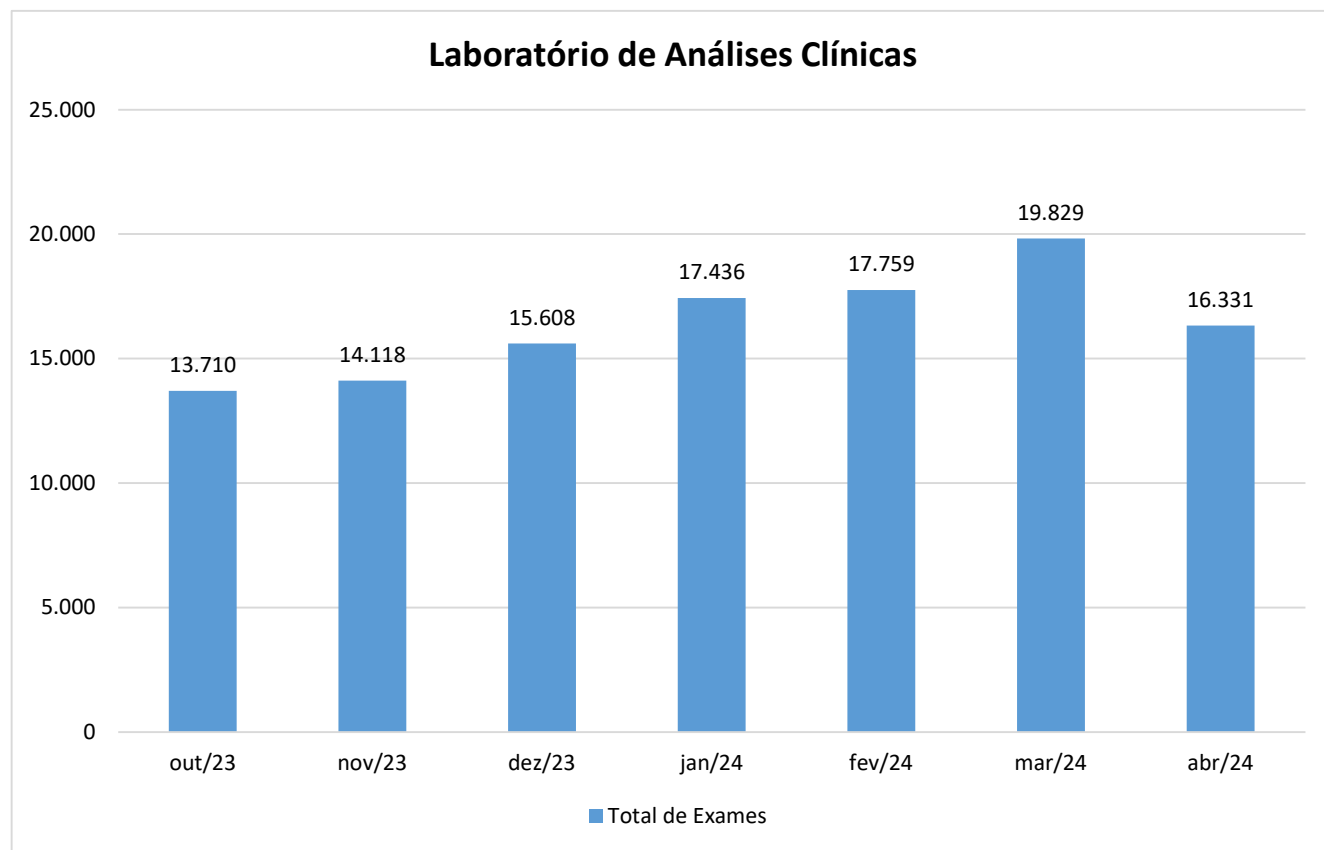


Em relação aos atendimentos realizados no ambulatório e Maternidade, os serviços prestados são: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação, entre outros.

Quanto aos atendimentos na UTI e na enfermaria, a avaliação e gerenciamento fonoaudiológico têm como propósito acompanhar pacientes adultos e idosos que apresentam disfagia e/ou risco de broncoaspiração durante o período de internação. A abordagem engloba a análise e identificação de alterações no padrão respiratório, nível de alerta e consciência durante a ingestão de refeições. Além disso, são fornecidas orientações aos familiares ou cuidadores sobre os cuidados durante e após as refeições, assim como a maneira adequada de oferecer e posicionar o paciente no leito, com o intuito de reduzir os riscos de broncoaspiração. Adicionalmente, a equipe multidisciplinar é orientada sobre a conduta fonoaudiológica e o desempenho do paciente.

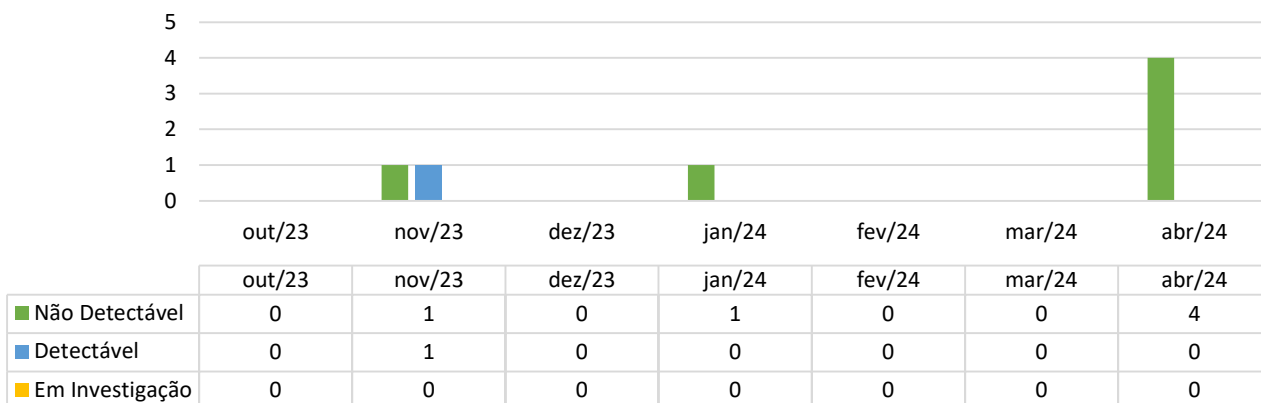


6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT

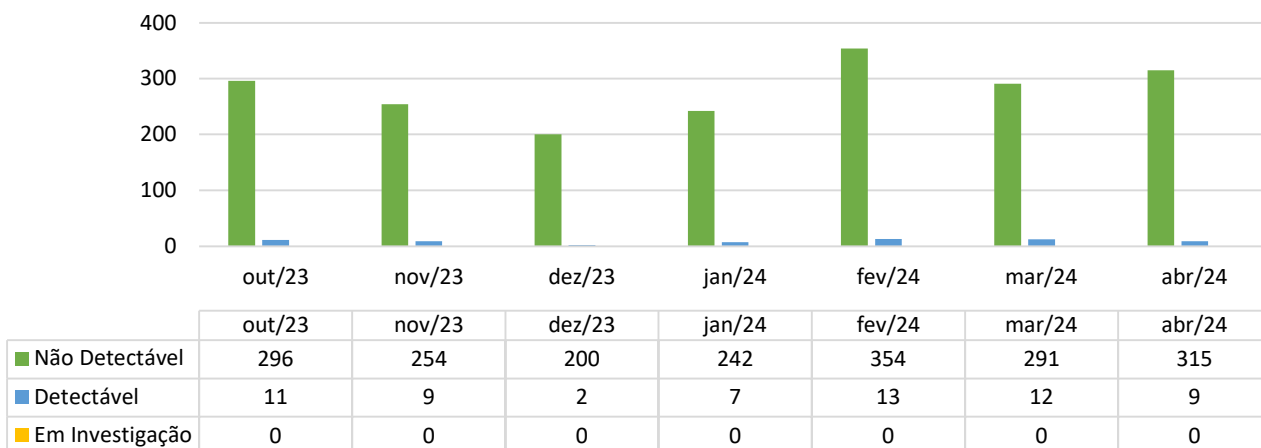




Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS



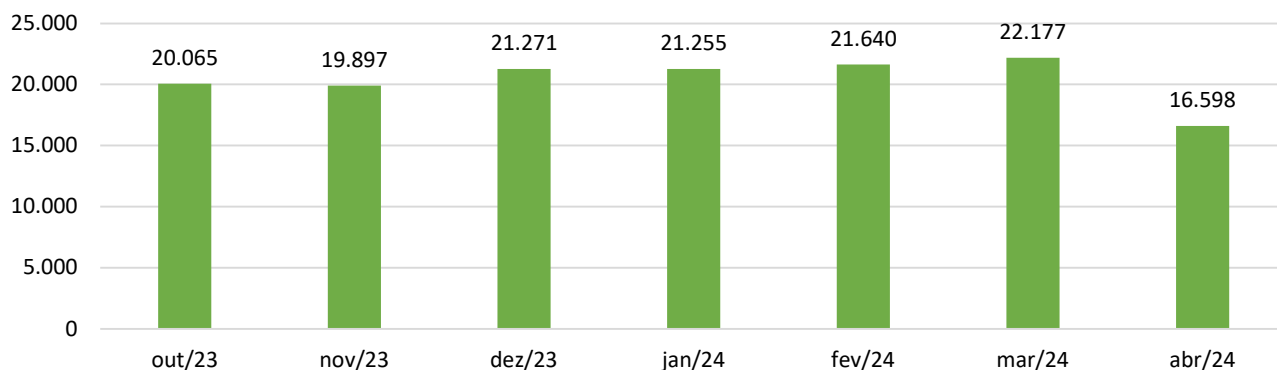
Total de testes de COVID realizados em pacientes internados



7. ÁREAS DE APOIO

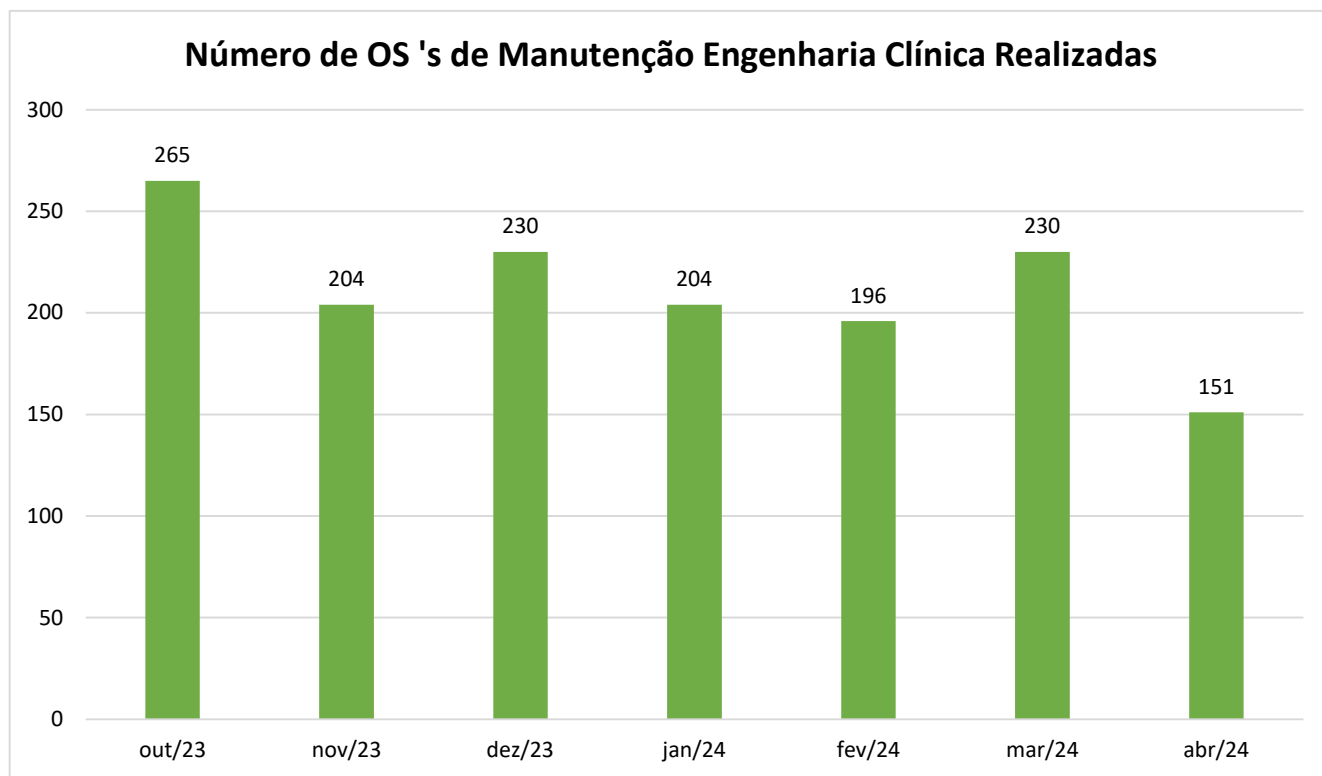
7.1. LAVANDERIA

Roupas lavadas (kg)

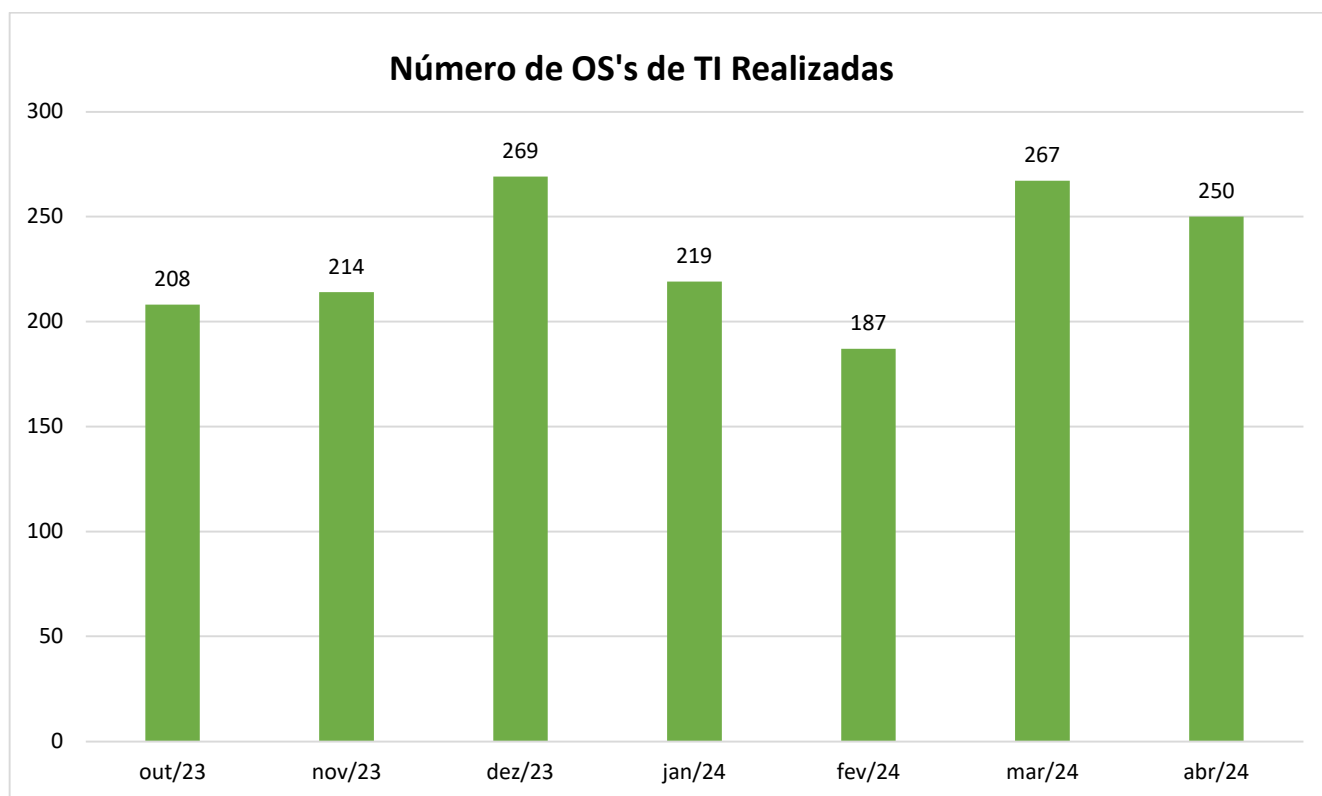




7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



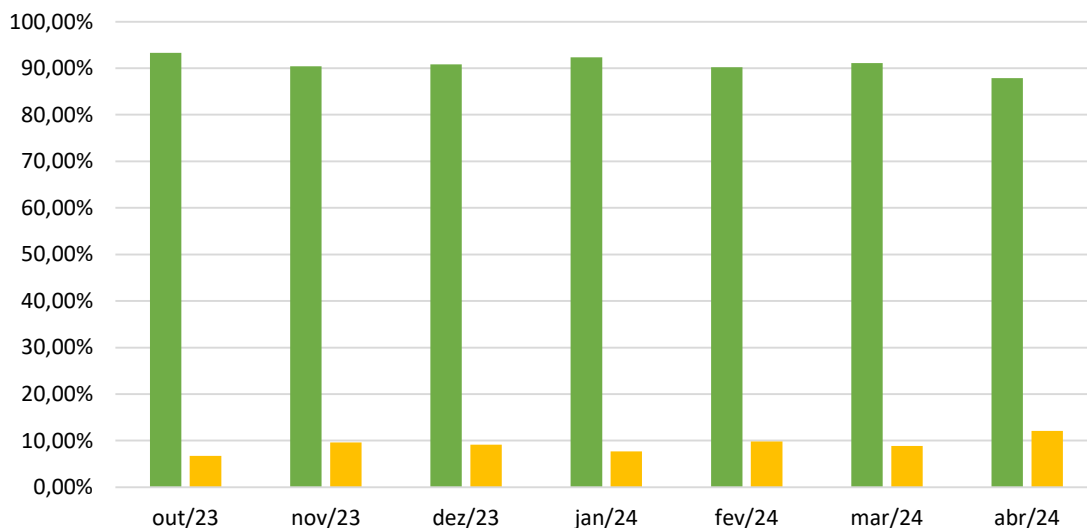
7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO





7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA

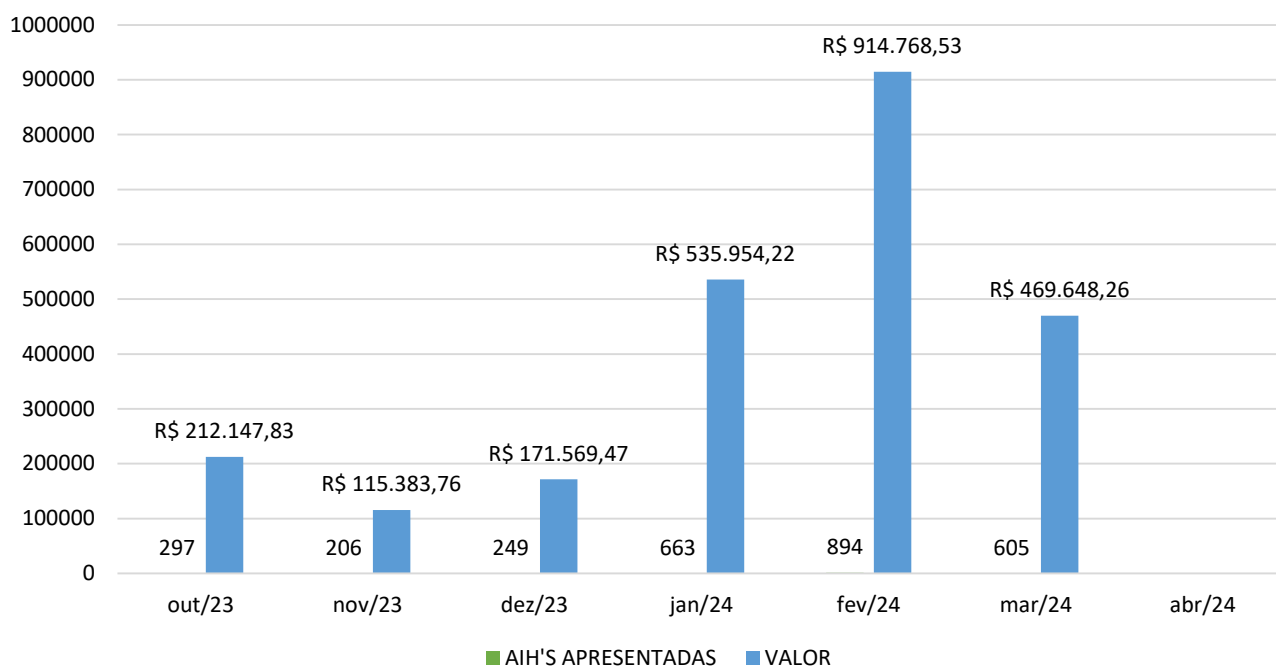
Índice de Satisfação do Usuário - Ouvidoria HEL



	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Ótimo ou bom	93,30%	90,41%	90,85%	92,31%	90,18%	91,11%	87,88%
Regular, ruim ou péssimo	6,70%	9,59%	9,15%	7,69%	9,82%	8,89%	12,12%

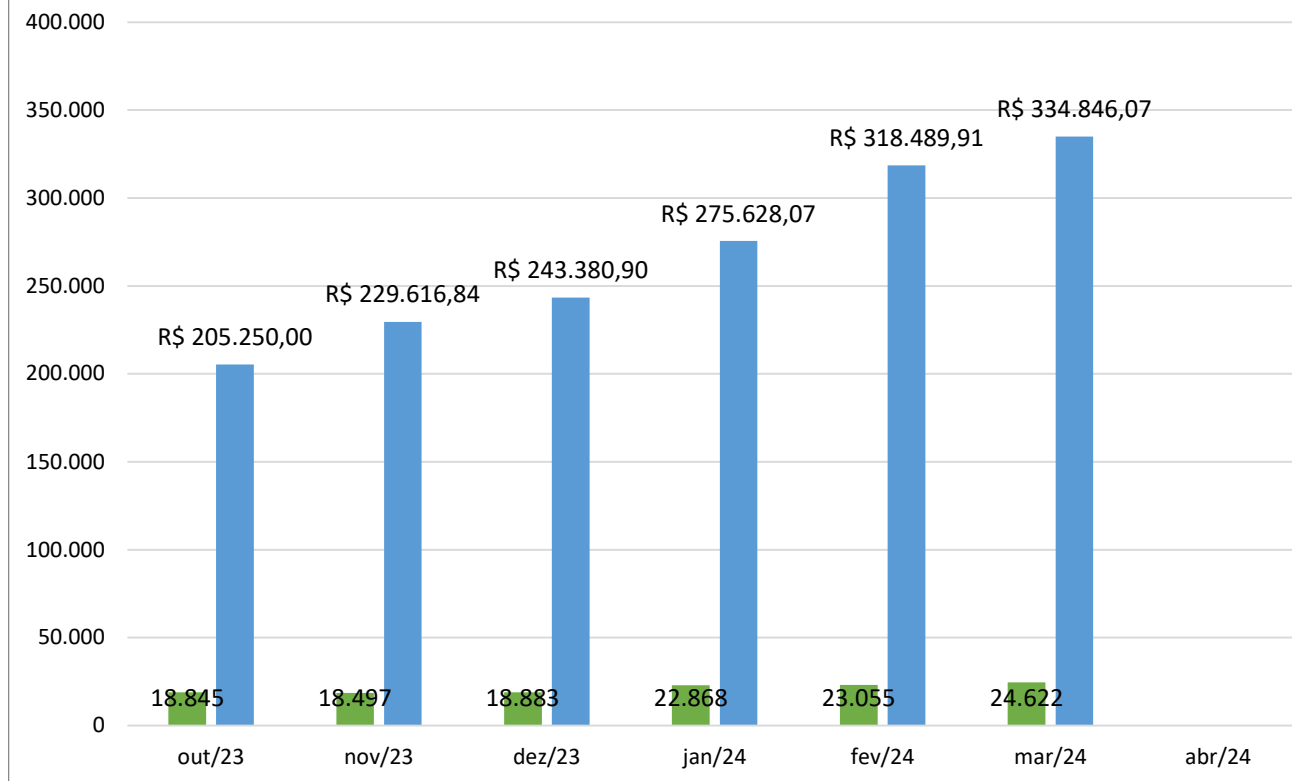
7.5. FATURAMENTO

Autorização Internação Hospitalar





Boletim de Procedimento Ambulatorial



8. RECURSOS HUMANOS.

No que diz respeito ao quadro de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta atualmente com 348 colaboradores, sendo 274 alocados diretamente na área assistencial e 74 alocados em outras áreas.

No mês de janeiro, o RH recebeu 12 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos externos e internos, tendo sido realizadas 50 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 09 colaboradores.

A Gestão de Pessoas mantém uma comunicação contínua com a Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (SES), fornecendo informações relevantes, incluindo respostas a ofícios e esclarecimentos sobre o quadro de pessoal, controle de servidores, atestados gerais de COVID-19, além de dados sobre turnover e treinamentos. Durante este período, dedicou-se um total de 150 horas para atender às solicitações provenientes de diversos setores da referida secretaria.

Em abril, foram realizadas no HEL 21(vinte e uma) ações educativas. Os temas abordados foram: integração de novos colaboradores, Medidas de Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea, treinamentos de projetos de Lideranças, manual de boas práticas, treinamento e alinhamento de novos



processos de Rh, evento dia mundial do autismo, feedback para o desenvolvimento de Equipes, dia mundial da atividade física, reunião de metas para os setores, rede de violência dentro do entorno sul. Totalizando 245 colaboradores participantes.

Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação/atividade: Educação permanente (EDP) juntamente com o Rh do HEL, realizou no dia 02/04/2024 “Uma palestra sobre a conscientização do dia mundial do autismo”. O Dia Mundial do Autismo que é observado em 2 de abril de cada ano. É um dia dedicado a aumentar a conscientização sobre o autismo em todo o mundo e celebrar a diversidade das pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA). O objetivo é promover a inclusão, aceitação e apoio às pessoas com autismo em suas comunidades. Destacando a importância do respeito e da compreensão para com as pessoas no espectro autista.



Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação/atividade: Educação permanente (EDP) juntamente com o Rh do HEL, realizou no dia 08/04/2024 “Dia Mundial da Atividade Física”. O intuito da atividade teve como objetivo promover a importância da atividade física para a saúde e o bem-estar das pessoas. A atividade física regular traz uma série de benefícios, incluindo a melhoria da saúde cardiovascular, a redução do estresse e ansiedade, o fortalecimento dos músculos e ossos, e a promoção de um peso saudável.

Neste dia tivemos uma atividade coletiva de ginástica laboral para incentivar os colaboradores a se tornarem mais ativos.





Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação/atividade: Educação permanente (EDP) juntamente com o Rh do HEL, realizou no dia 11/04/2024 “feedback para o desenvolvimento de Equipes”. O intuito da atividade foi um treinamento abrangente sobre feedback para o desenvolvimento de equipes com o intuito de capacitar os líderes e membros da equipe criando assim um ambiente colaborativo e produtivo, onde o feedback é uma ferramenta valiosa para impulsionar o crescimento e o sucesso organizacional, foram abordados os seguintes tópicos: Compreender a importância do feedback para o crescimento e desenvolvimento das equipes; Dominar as habilidades necessárias para fornecer feedback construtivo e eficaz; E aprender a abordar diferentes tipos de feedback de maneira empática e colaborativa.



Na atividade proposta, a Equipe responsável pela capacitação/atividade: SESMT, realizou no dia 29/04/2024 “Palestra sobre Acidentes com Perfuro Cortantes e materiais biológicos”. Esta palestra foi para a conscientização sobre a importância da prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho. É uma oportunidade para destacar os esforços e medidas necessárias para garantir locais de trabalho seguros e saudáveis. Além disso, o Dia Mundial da Prevenção de Acidentes de Trabalho também serve como uma oportunidade para reforçar as leis de segurança ocupacional e promover políticas que garantam condições de trabalho seguras e saudáveis para todos os trabalhadores.





PALESTRA

UM PAPO SOBRE

**ACIDENTES COM
PERFURO
CORTANTES E
MATERIAIS
BIOLÓGICOS**

 **CRISTIANO JOSÉ**
ENFERMEIRO
NVE

 **DAVID MAURÍCIO**
SEGURANÇA DO
TRABALHO

29/04/2024 - 14:30 / 17:00 / 20:00
30/04/2024 - 14:30 / 17:00 / 20:00

 **ABRIL VERDE**
UMA CAMPANHA PELA
SAÚDE E SEGURANÇA
NO TRABALHO

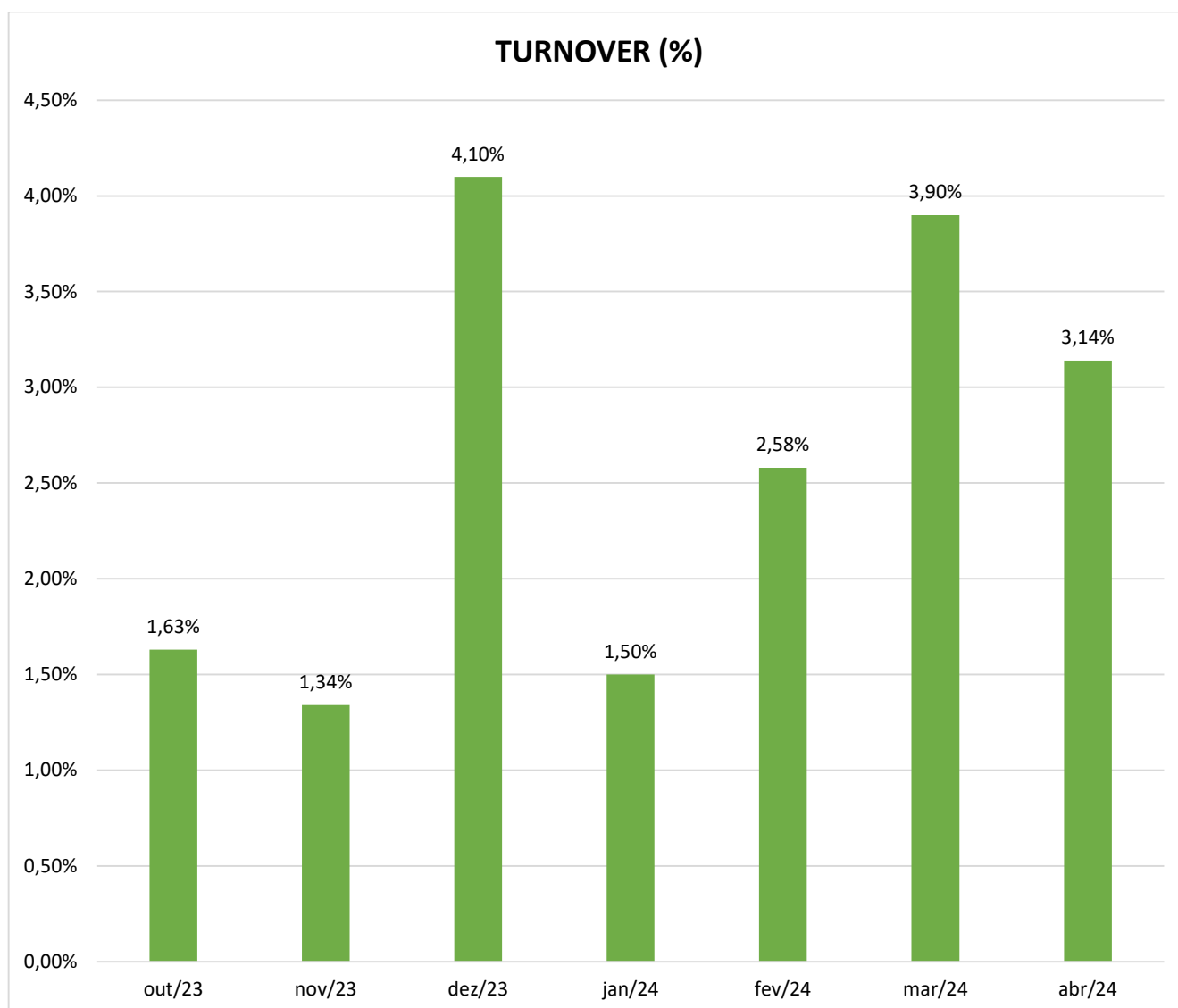
Com o objetivo de levar apoio à pacientes, familiares, e aos profissionais da saúde, é realizado todas as quartas-feiras missa de ação de graças no HEL, proporcionando momento paz e conforto. A celebração é conduzida pelo Padre Uelinton, onde é marcada por reflexão e acolhimento, buscando o fortalecimento da fé e da esperança.



A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da COVID-19, além de outros indicadores de importância relacionados ao Recursos Humanos.

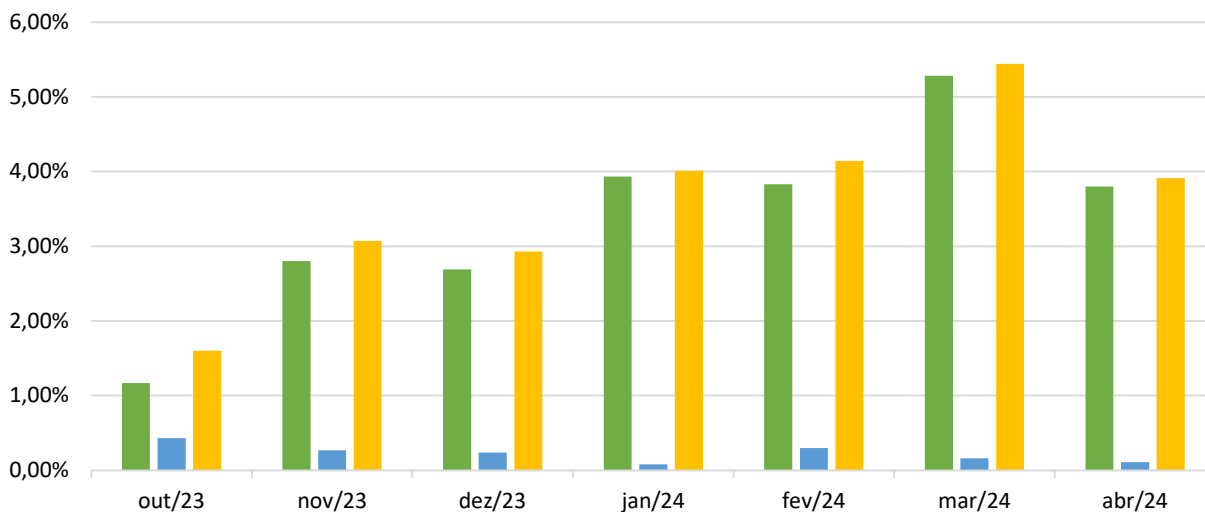


Função	Colaboradores Afastados por COVID-19											
	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24
Analista de Logística												
Assistente Administrativo												
Coordenadora de CCIH												
Nutricionista												
Auxiliar Administrativo												
Ouvidor												
Coord Enfermagem												
Supervisor Administrativo												
Enfermeiro		2		1								
Enfermeiro Administrativo												
Fisioterapeuta												
Fonoaudiólogo												
Gerente Assistencial												
Auxiliar de Farmácia		1										
Analista de RH												
Recepcionista			1	1								
Condutor de Maca												
Farmacêutico												
Analista de Prestação de Contas												
Psicólogo												
Auxiliar de Almoxarifado												
Técnico(a) de Radiologia		1										
Técnico(a) de Enfermagem	1		1									
Total Colaboradores Afastados	1	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0





Taxa de Absenteísmo - HEL

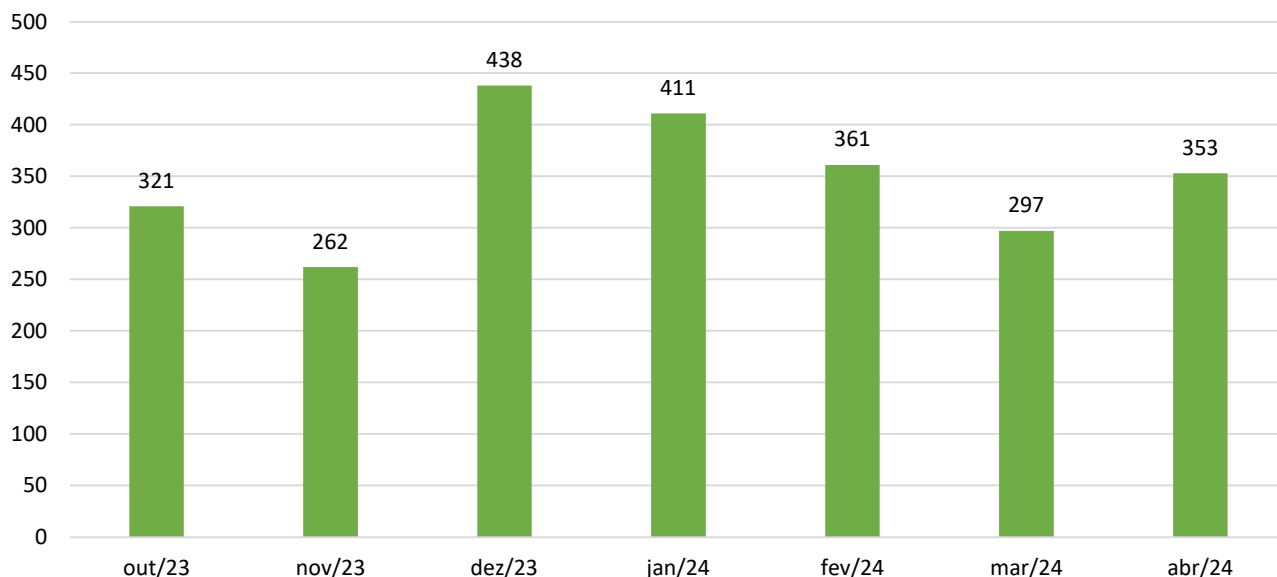


	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24
Outros CID	1,17%	2,80%	2,69%	3,93%	3,83%	5,28%	3,80%
Covid-19	0,43%	0,27%	0,24%	0,08%	0,30%	0,16%	0,11%
Taxa Geral	1,60%	3,07%	2,93%	4,01%	4,14%	5,44%	3,91%

■ Outros CID ■ Covid-19 ■ Taxa Geral

9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL

Número de OS's de Manutenção Predial realizadas



Os serviços executados no período visam manter as instalações do Hospital Estadual de Luziânia em condições operacionais para o atendimento médico-hospitalar da população da cidade de Luziânia-GO e região.

9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

Para garantir maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, segue alguns registros descritivos e fotográficos dos ambientes e/ou unidades onde foram realizadas as manutenções prediais no decorrer do mês de janeiro.



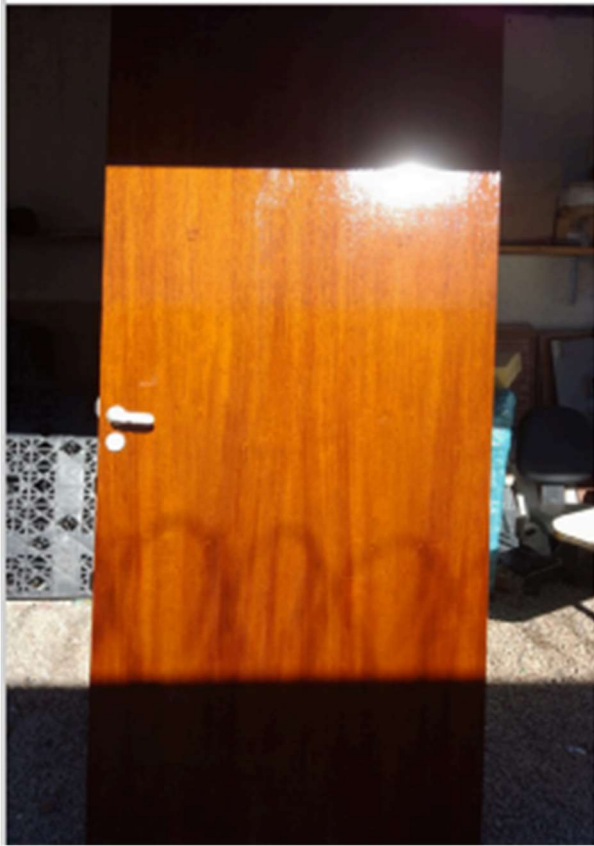
Reparo de cobertura



Reparo de cobertura



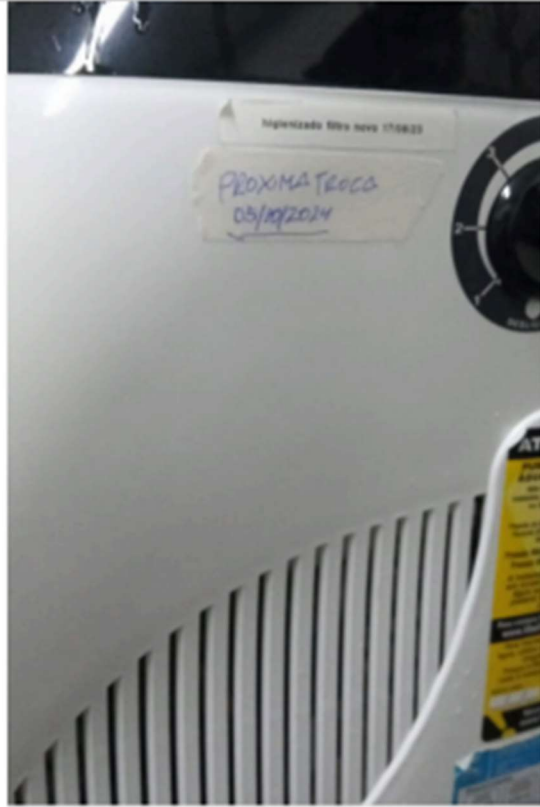
Manutenção preventiva em portas automáticas



Revitalização de portas de madeira da cozinha



Retirada de vazamento em tubulação de água da sala de Qualidade e CCIH



Substituição de filtros de bebedouros



Adequação de porta do isolamento da UTI



Reparo de pintura teto cozinha



Substituição de roldanas do portão de carga e descarga



Revitalização de pintura nos corredores das enfermarias



Instalação de novos equipamentos de ar condicionado



Manutenção preventiva de grupos geradores

Os serviços acima elencados foram executados visando melhorias para a unidade. Cabe ressaltar que apesar da edificação possuir quatro anos após sua reforma e ampliação, ainda carece de adaptações e adequações como um todo, com o objetivo de proporcionar melhorias operacionais nos ambientes para otimizar o atendimento médico-hospitalar da população de Luziânia e região do estado de Goiás.

Todos os serviços executados na unidade são gerenciados através do sistema MV, no qual é alimentado e verificado diariamente.



10. CONCLUSÃO

O relatório em questão, fiel aos dados, fatos e imagens, evidencia o compromisso do Instituto com a comunidade, não só em oferecer serviços de qualidade, mas também em resgatar o orgulho e a dignidade dos cidadãos atendidos, contribuindo para a melhoria do sustento de diversas famílias. Além disso, a instituição tem a missão de demonstrar ao parceiro estatal a acertada escolha no processo de concorrência, entregando uma saúde de qualidade e fomentando um desenvolvimento social sustentável.

Em suma, a parceria entre o Estado e o Instituto Patris representa um modelo bem-sucedido de gestão e cooperação, que evidencia um compromisso mútuo com a excelência nos serviços de saúde e com o bem-estar da comunidade de Luziânia.

KUAYRE MEIRELES
GERENTE ADMINISTRATIVO – HEL

FRANCISCO AMUD
DIRETOR GERAL – HEL

GUILHERME ABRAÃO SIMÃO DE ALMEIDA
PRESIDENTE INSTITUTO PATRIS

Página de assinaturas



Kuayre Meireles
702.222.111-13
Signatário



Francisco Amud
748.573.982-49
Signatário



Guilherme Almeida
027.663.501-95
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|---|
| 16 mai 2024
15:11:38 |  | Kuayre Silva Meireles criou este documento. (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) |
| 16 mai 2024
15:11:38 |  | Kuayre Silva Meireles (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil |
| 16 mai 2024
15:11:41 |  | Kuayre Silva Meireles (E-mail: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil |
| 16 mai 2024
17:06:23 |  | Francisco Campos Amud (E-mail: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 748.573.982-49) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil |
| 16 mai 2024
17:11:02 |  | Francisco Campos Amud (E-mail: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 748.573.982-49) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil |
| 16 mai 2024
17:15:22 |  | Guilherme Abraão Simão de Almeida (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil |
| 16 mai 2024
17:22:14 |  | Guilherme Abraão Simão de Almeida (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Luziânia - Goiás - Brazil |

