



**Junho 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**

Drª Patrícia Alves de Castro Porto Marinho



## SUMÁRIO

<b>1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO</b> .....	<b>5</b>
<b>1.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)</b> .....	<b>9</b>
<b>1.1.1. SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA</b> .....	<b>9</b>
<b>1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA</b> .....	<b>10</b>
<b>1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA</b> .....	<b>10</b>
<b>1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS</b> .....	<b>11</b>
<b>1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS</b> .....	<b>12</b>
<b>1.1.6. SADT EXTERNO</b> .....	<b>13</b>
<b>1.1.7. HOSPITAL DIA</b> .....	<b>14</b>
<b>1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO</b> .....	<b>15</b>
<b>2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO</b> .....	<b>17</b>
<b>2.1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR</b> .....	<b>17</b>
<b>2.2. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR</b> .....	<b>18</b>
<b>2.3. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO</b> .....	<b>19</b>
<b>2.4. TAXA DE READMISSÃO EM UTI</b> .....	<b>19</b>
<b>2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR</b> .....	<b>20</b>
<b>2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS</b> .....	<b>20</b>
<b>2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS A UNIDADE</b> .....	<b>21</b>
<b>2.8. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS RELACIONADAS AO PACIENTE</b> .....	<b>22</b>
<b>2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA</b> .....	<b>23</b>
<b>2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS</b> .....	<b>23</b>
<b>2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO</b> .....	<b>24</b>
<b>2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS</b> .....	<b>24</b>
<b>2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS</b> .....	<b>25</b>



2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS .....	25
3. DADOS ASSISTENCIAIS .....	26
4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE.....	30
4.1. FARMACOVIGILÂNCIA.....	31
5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL .....	33
5.1. FARMÁCIA .....	33
5.2. FISIOTERAPIA.....	34
5.3. SERVIÇO SOCIAL .....	35
5.4. PSICOLOGIA.....	36
5.5. FONOAUDIOLOGIA .....	37
6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT.....	38
7. ÁREAS DE APOIO .....	39
7.1. LAVANDERIA .....	39
7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA .....	40
7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO .....	40
7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA.....	40
7.5. FATURAMENTO.....	41
8. RECURSOS HUMANOS.....	42
9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL.....	48
9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO .....	48
10. CONCLUSÃO.....	52



## 1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

Indicadores	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
Internações (Saídas Hospitalares)	537	452	447	508	541	597	559
Cirurgias	280	241	189	254	314	369	387
Atendimento Ambulatorial	1.906	2.238	1.980	1.940	1.907	1.731	2.032
SADT Externo	1.270	1.632	1.454	1.714	1.910	1.951	1.488
Hospital dia	176	131	128	104	294	331	292
<b>Total</b>	<b>4.169</b>	<b>4.694</b>	<b>4.198</b>	<b>4.520</b>	<b>4.966</b>	<b>4.979</b>	<b>4.758</b>

Internações (Saídas Hospitalares)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
Clinica Médica	200	150	188	215	192	216	203
Clinica Obstétrica	104	106	97	122	113	129	120
Cirúrgica Programada	104	120	86	102	134	158	147
Clinica Cirúrgica	129	76	76	69	102	94	89
<b>Total</b>	<b>537</b>	<b>452</b>	<b>447</b>	<b>508</b>	<b>541</b>	<b>597</b>	<b>559</b>

Cirurgias	meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
Cirurgias Eletivas	104	124	90	106	134	157	148
Cirurgias Ambulatoriais	176	117	99	148	180	212	239
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>241</b>	<b>189</b>	<b>254</b>	<b>314</b>	<b>369</b>	<b>387</b>

Cirurgias Programadas – por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
Cirurgia Geral	104	55	22	53	55	67	48
Ginecologia		33	27	23	37	14	29
Ortopedia		0	1	1	0	1	0
Gastroenterologia		0	0	0	0	0	0
Proctologia		0	0	0	0	0	0
Vascular		6	7	8	12	22	22
Urologia		30	33	21	29	53	49
<b>Total</b>		<b>124</b>	<b>90</b>	<b>106</b>	<b>133</b>	<b>157</b>	<b>148</b>





Cirurgias ambulatoriais por especialidades	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Varizes	176	0	0	0	0	0	0
Postectomias		0	0	0	0	0	0
Geral		117	99	148	148	212	239
Vasectomia		0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>		<b>117</b>	<b>99</b>	<b>148</b>	<b>148</b>	<b>212</b>	<b>239</b>

Atendimento ambulatorial	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Consulta médica	1.114	1.189	973	938	915	932	870
Consulta não médica	792	1.049	1.007	1.002	992	799	1.162
<b>Total</b>	<b>1.906</b>	<b>2.238</b>	<b>1.980</b>	<b>1.940</b>	<b>1.907</b>	<b>1.731</b>	<b>2.032</b>

Atendimento ambulatorial Consulta médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Cardiologia (Risco Cirúrgico)	1.114	315	158	139	158	123	116
Cirurgia Geral		388	248	279	302	273	301
Gastroenterologia		31	39	39	19	15	33
Ginecologia		171	246	141	142	169	119
Infectologia (VVS)		0	0	0	0	0	0
Ortopedia e Traumatologia		153	172	195	154	199	169
Proctologia		0	0	0	0	0	0
Urologia		75	54	66	60	78	69
Angiologia (C. Vascular)		56	56	79	80	75	63
<b>Total</b>			<b>1.189</b>	<b>973</b>	<b>938</b>	<b>915</b>	<b>932</b>
<b>Anestesiologista</b>	<b>CONTROLE</b>	<b>331</b>	<b>156</b>	<b>138</b>	<b>162</b>	<b>130</b>	<b>121</b>



Atendimento ambulatorial Consulta Não médica	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
Fisioterapia	<b>792</b>	107	127	133	118	109	158
Fonoterapia		143	164	157	155	155	141
Terapia ocupacional		0	0	0	0	0	0
Enfermeiro		368	309	241	282	267	357
Nutricionista		120	103	158	125	19	213
Serviço social		50	67	63	71	67	66
Farmácia		161	136	119	118	116	115
Psicologia		100	101	131	123	66	112
Farmácia – VVS		0	0	0	0	0	0
Psicologia – VVS		0	0	0	0	0	0
Serviço social – VVS		0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>			<b>1.049</b>	<b>1.007</b>	<b>1.002</b>	<b>992</b>	<b>799</b>

SADT Externo (Realizado)	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
Colonoscopia	60	40	33	44	57	32	41
Ecocardiograma	40	31	31	39	35	27	40
Eletrocardiograma	80	180	115	134	195	181	173
Endoscopia	50	36	40	60	46	54	42
Raio X	80	586	490	463	486	642	627
Tomografia	600	300	435	380	537	458	157
USG/Doppler	40	67	46	41	68	71	54
USG	400	392	264	553	486	486	354
<b>Total</b>	<b>1.350</b>	<b>1.632</b>	<b>1.454</b>	<b>1.714</b>	<b>1.910</b>	<b>1.951</b>	<b>1.488</b>

Hospital dia	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
	176	131	128	104	294	331	292

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.

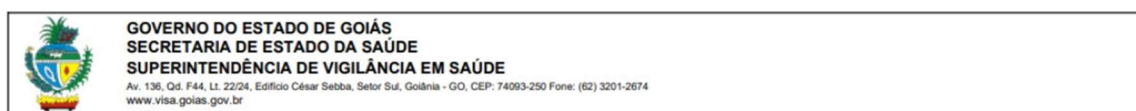




Em resposta a essa demanda, em fevereiro de 2023 o Hospital Estadual de Luziânia (HEL) procedeu com a redução de leitos de acordo com a tabela abaixo. Essa redução impactou diretamente no número de altas hospitalares mensalmente alcançado, pois tornou-se inviável atingir as metas estabelecidas com o 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
<b>TOTAL DE LEITOS</b>	<b>72 LEITOS</b>	<b>60 LEITOS</b>

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



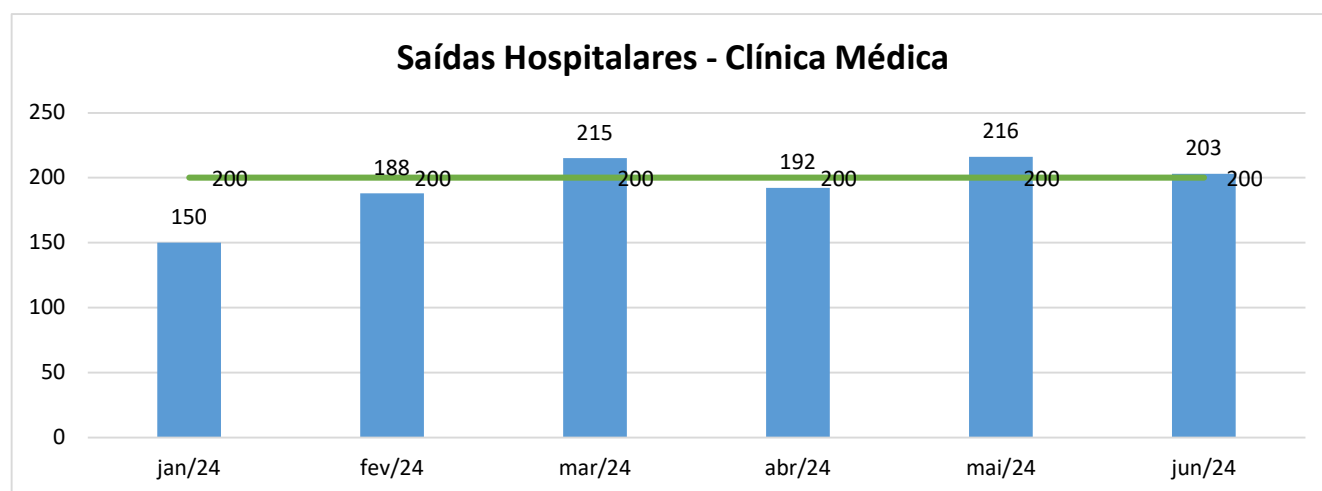
metas estabelecidas, especialmente na Clínica Médica, onde a capacidade de leitos foi 100% adequada ao contrato, permitindo uma melhor gestão das internações e conseqüentemente um aumento considerável nas altas hospitalares.

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

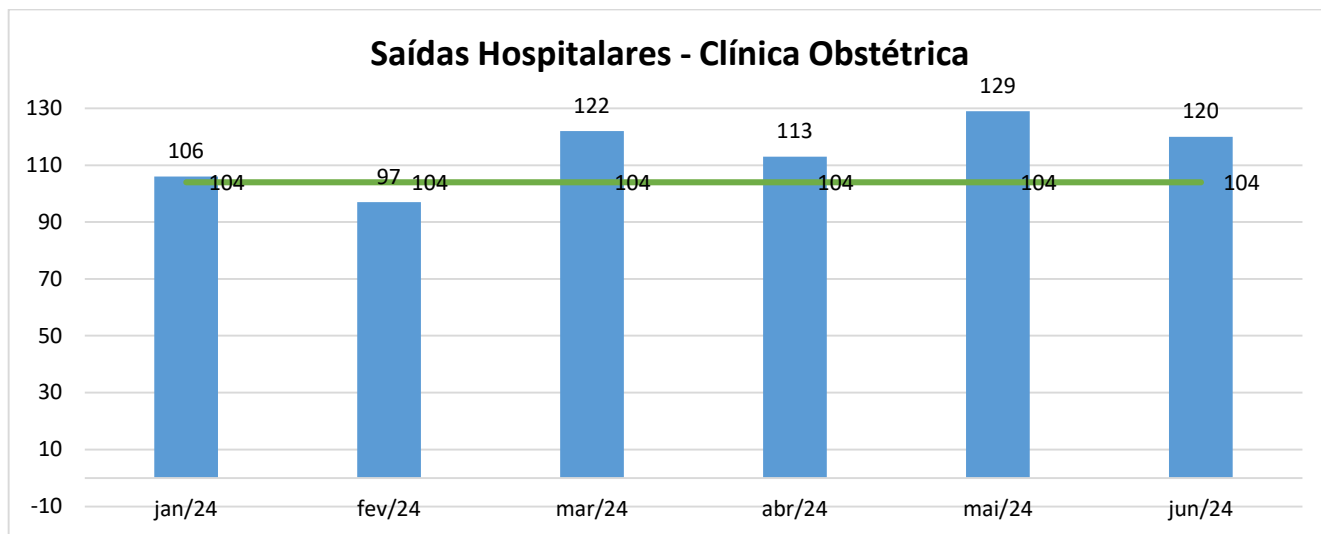
O contrato de gestão nº 045/2022 estabelece a meta de 537 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica, 104 saídas programadas e 129 saídas de clínica cirúrgica.



Como citado anteriormente, devido ao aumento de leitos a partir do dia 15/02/2024, seguindo o estabelecido em contrato, chegamos a maior produção desde a abertura do HEL como hospital geral, alcançando uma média de 194 saídas no primeiro semestre de 2024.

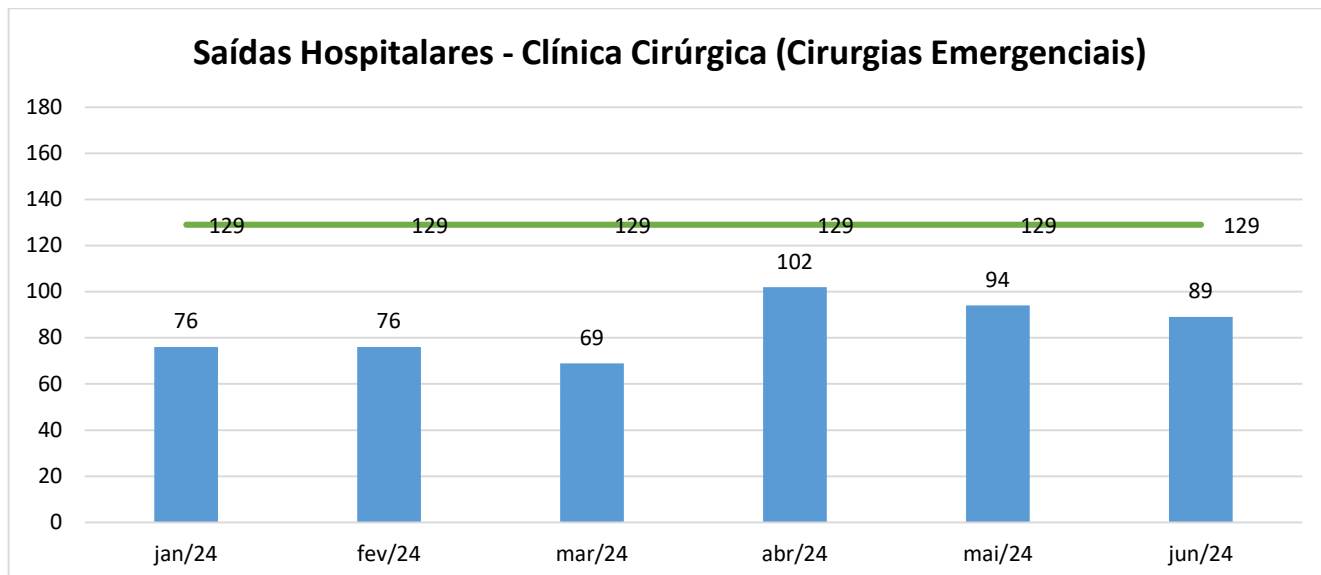


### 1.1.2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



Levando em conta a produção do primeiro semestre de 2024, verifica-se uma média de 114,5 saídas mensais na Clínica Obstétrica. Esse número é excepcional, considerando a estrutura limitada de nossa unidade e a meta contratual de 104 saídas mensais.

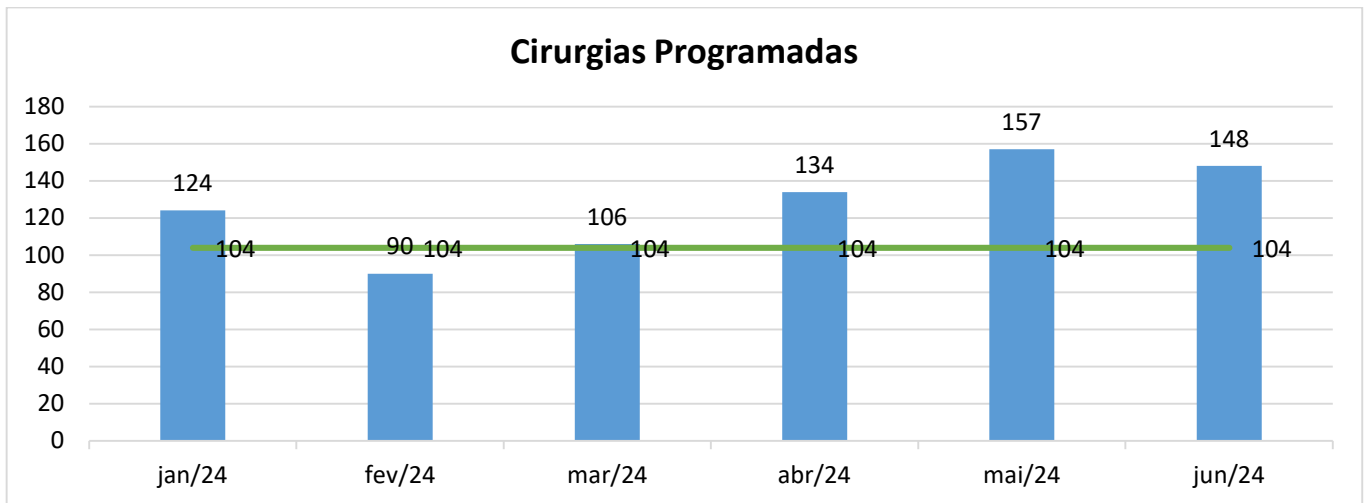
### 1.1.3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA



As saídas relacionadas às cirurgias de urgência e emergência no HEL dependem da demanda do pronto socorro para atingir essa meta. Apesar do aumento considerável no último trimestre, ainda ficamos abaixo da meta de 129 saídas.

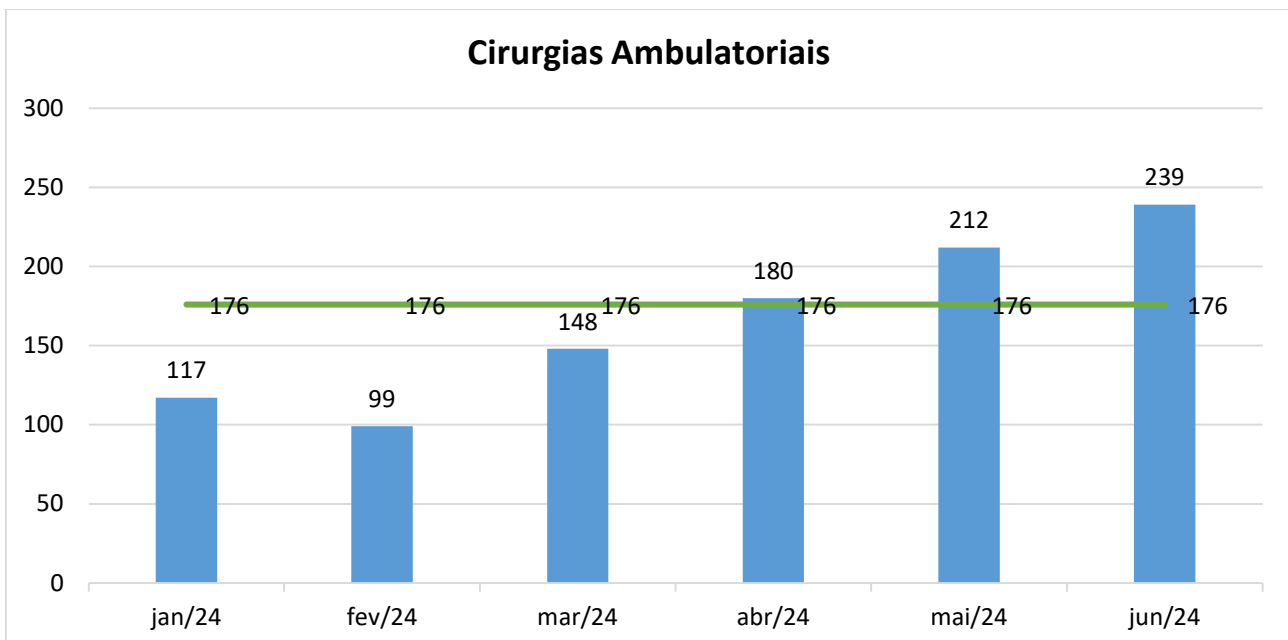


### 1.1.4. CIRURGIAS PROGRAMADAS (ELETIVAS) E AMBULATORIAS



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 junho, continuamos a superar a meta contratual. Foram realizadas 148 cirurgias, atingindo uma performance de 142,3%.



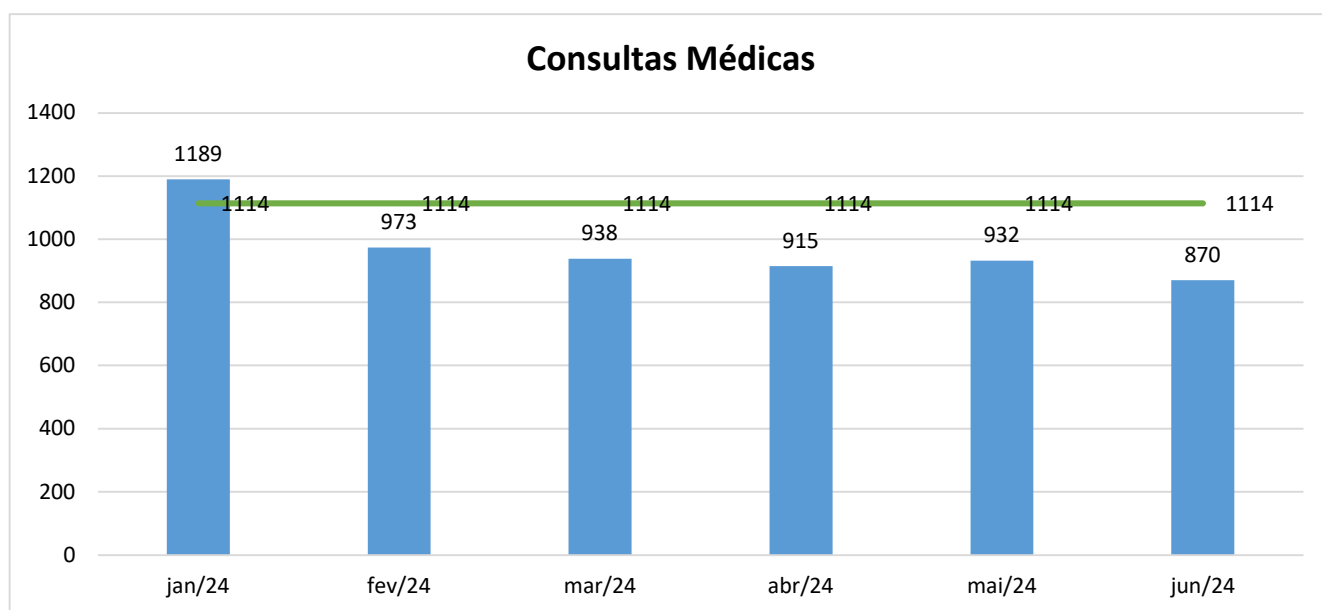
Observando os dados do mês de junho, realizamos 259 procedimentos, continuando acima da meta pactuada e registrando o maior número de cirurgias ambulatoriais na história do HEL.



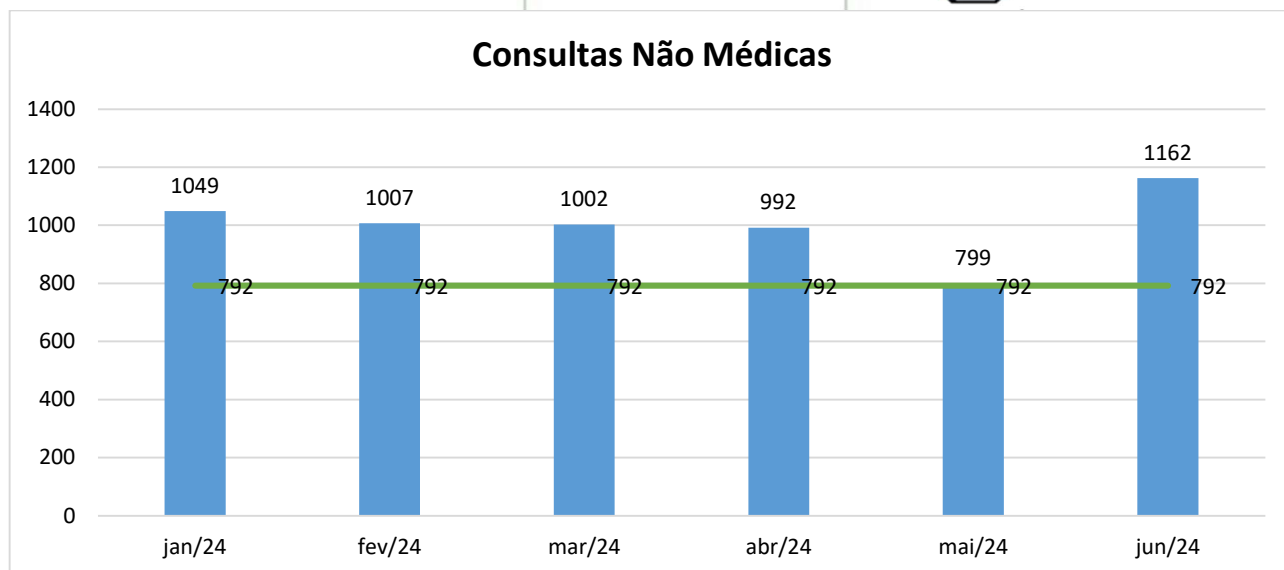
### 1.1.5. CONSULTAS AMBULATORIAIS

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 maio realizamos 870 consultas médicas. Um fator que impacta no alcance da meta está relacionado ao absenteísmo, que atingiu 19,16% no mês, 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 vem implementando estratégias de conscientização, incluindo lembretes e contatos telefônicos, com o objetivo de reduzir essa taxa.



Observa-se que esse indicador permanece acima da meta em todo o primeiro semestre de 2024.

### 1.1.6. SADT EXTERNO

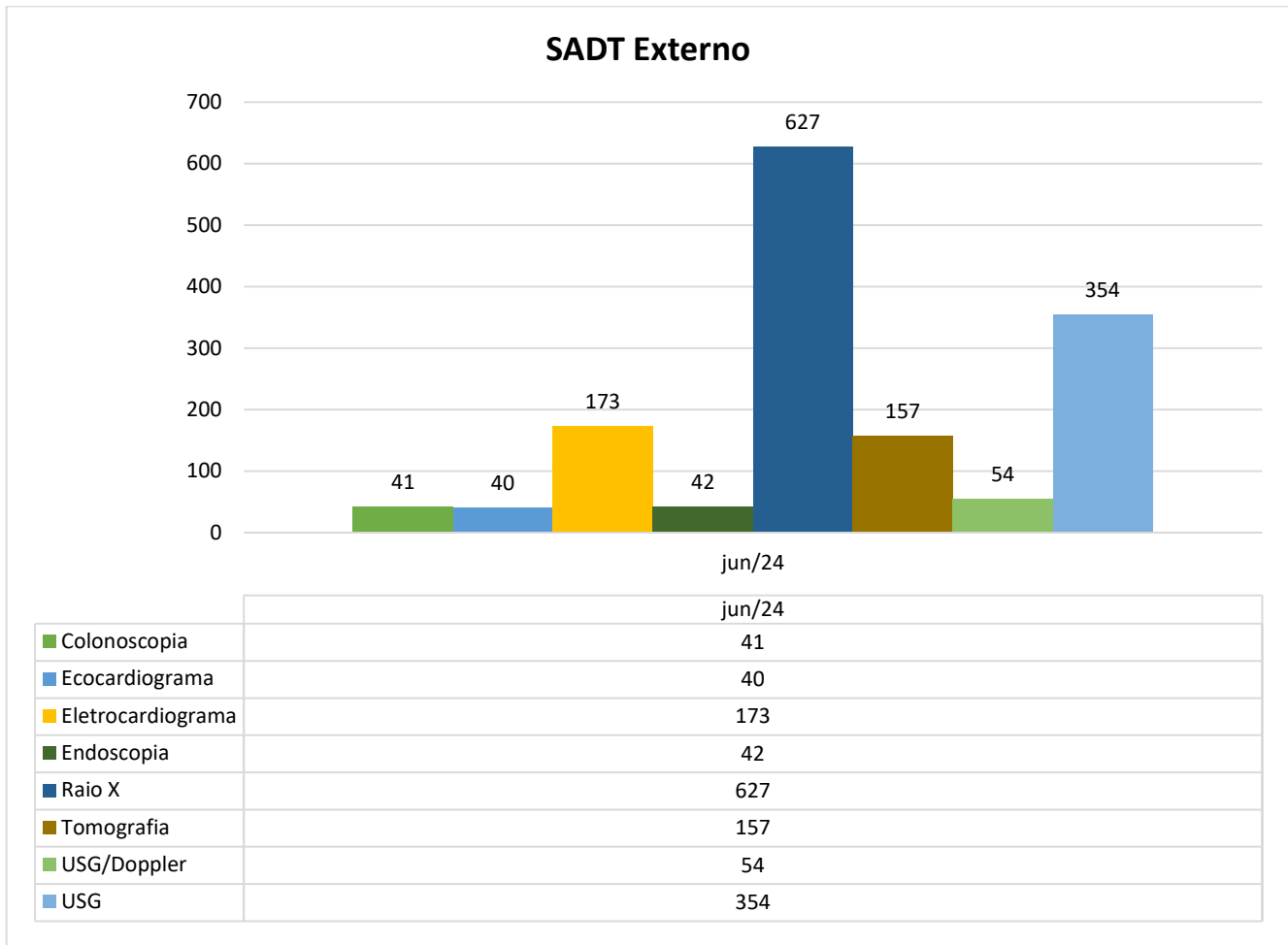
O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico externo contempla a disponibilização de ofertas de exames de colonoscopia, tomografia computadorizada, ecocardiogramas, eletrocardiogramas, endoscopias, exames de Raio-X e ultrassonografias/Doppler, os serviços são disponibilizados para a rede estadual através 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 maio foram realizados 1.951 exames de SADT Externo, conforme demonstrado no gráfico a seguir, **representando o alcance de 144,52%** número superior a meta pactuada.

Segue a quantidade de exames ofertas 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.

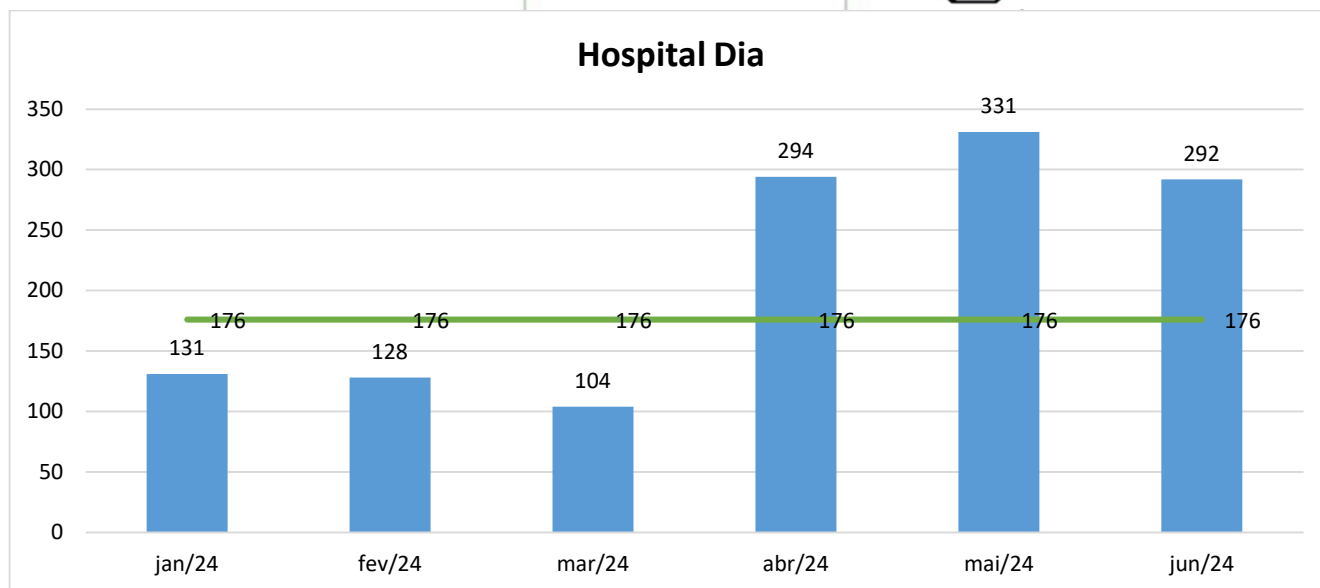


### 1.1.7. HOSPITAL DIA

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  $\pm 10\%$ .





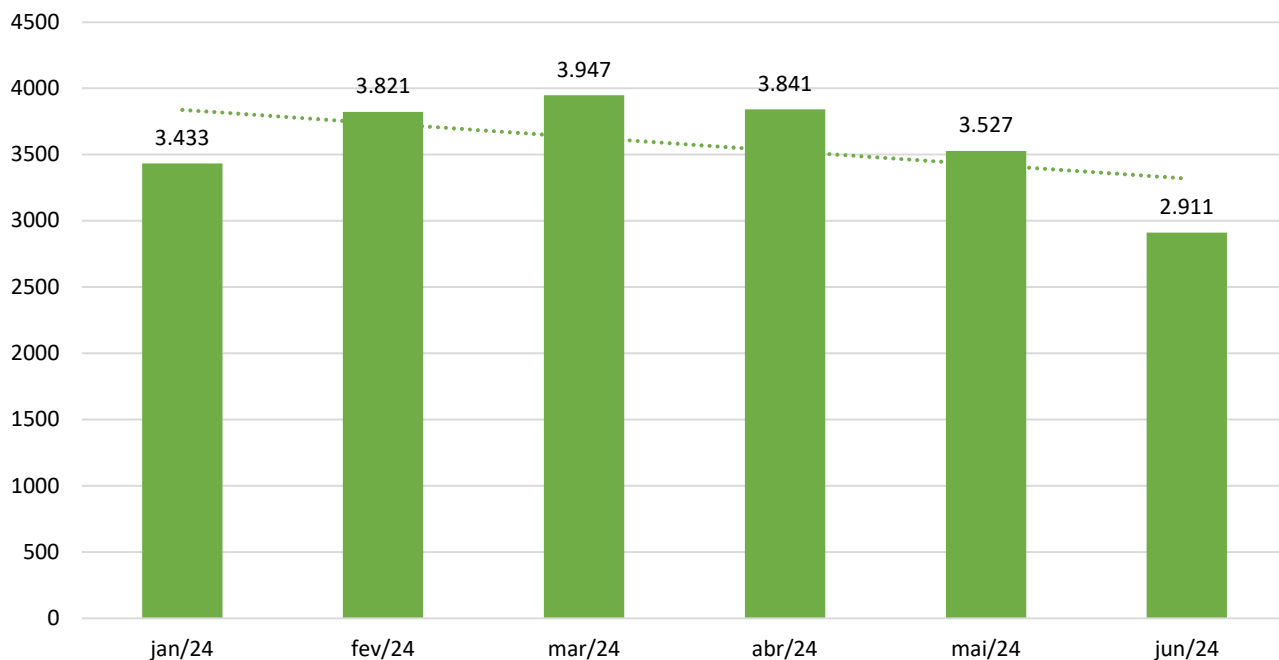
É de imperativa relevância destacar que, mesmo com o efetivo início do atendimento a pacientes do perfil hospital-dia, entendemos que, conforme a Portaria GM/MS N° 44, nossa estrutura não se encontra plenamente capacitada para suprir a demanda contratual inerente a essa modalidade assistencial. A limitação 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, conforme o gráfico acima.

#### **1.1.8. ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO**

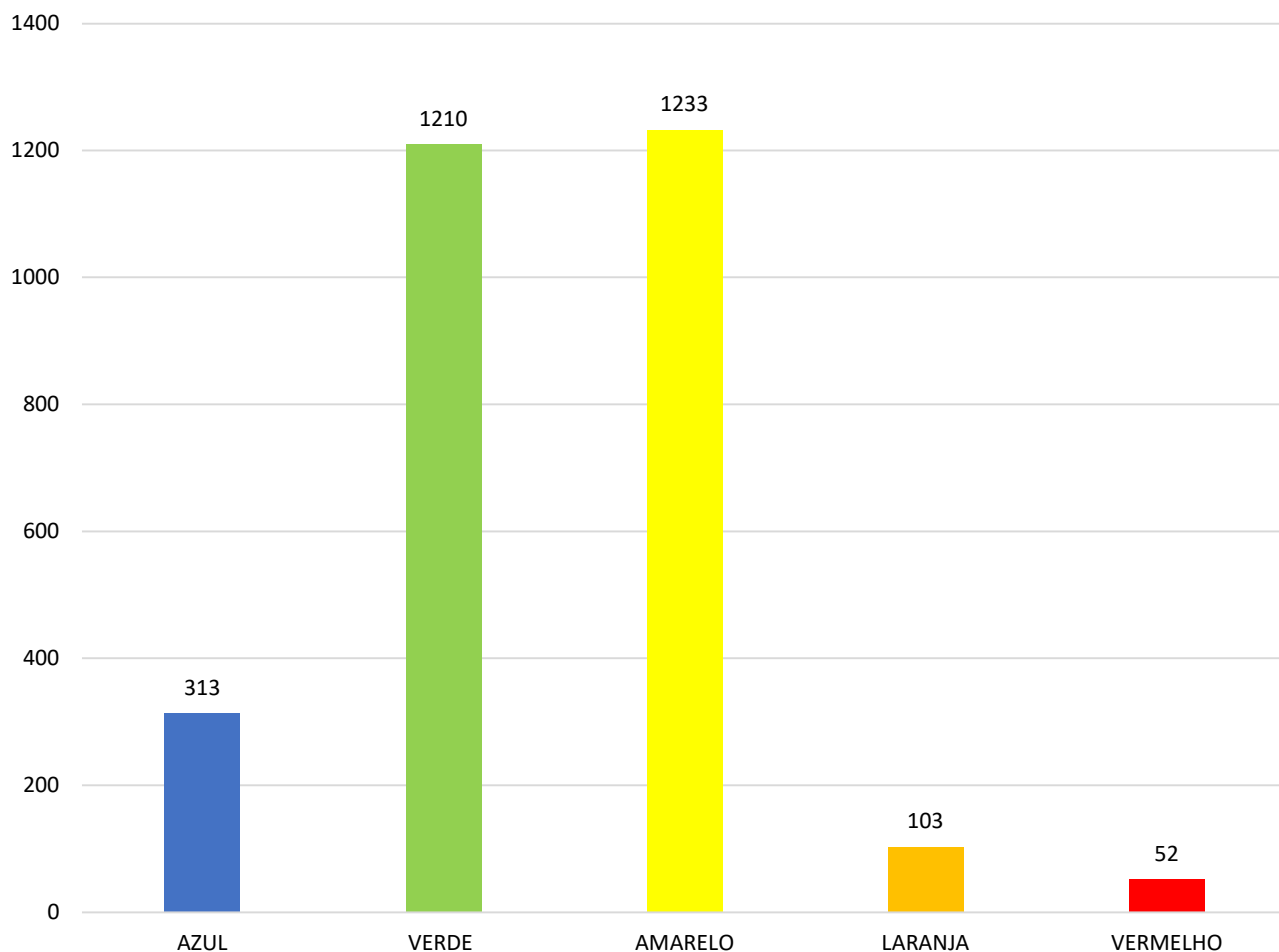
De acordo com o contrato de gestão n° 045/2022, no anexo I, Item 9 “*estabelece que os números do pronto atendimento não configuram linhas de serviço para o efeito de metas de produção que a unidade deverá manter o serviço de urgência e emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da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



### Atendimento Urgência e Emergência



### Acolhimento Classificação Risco - ACR

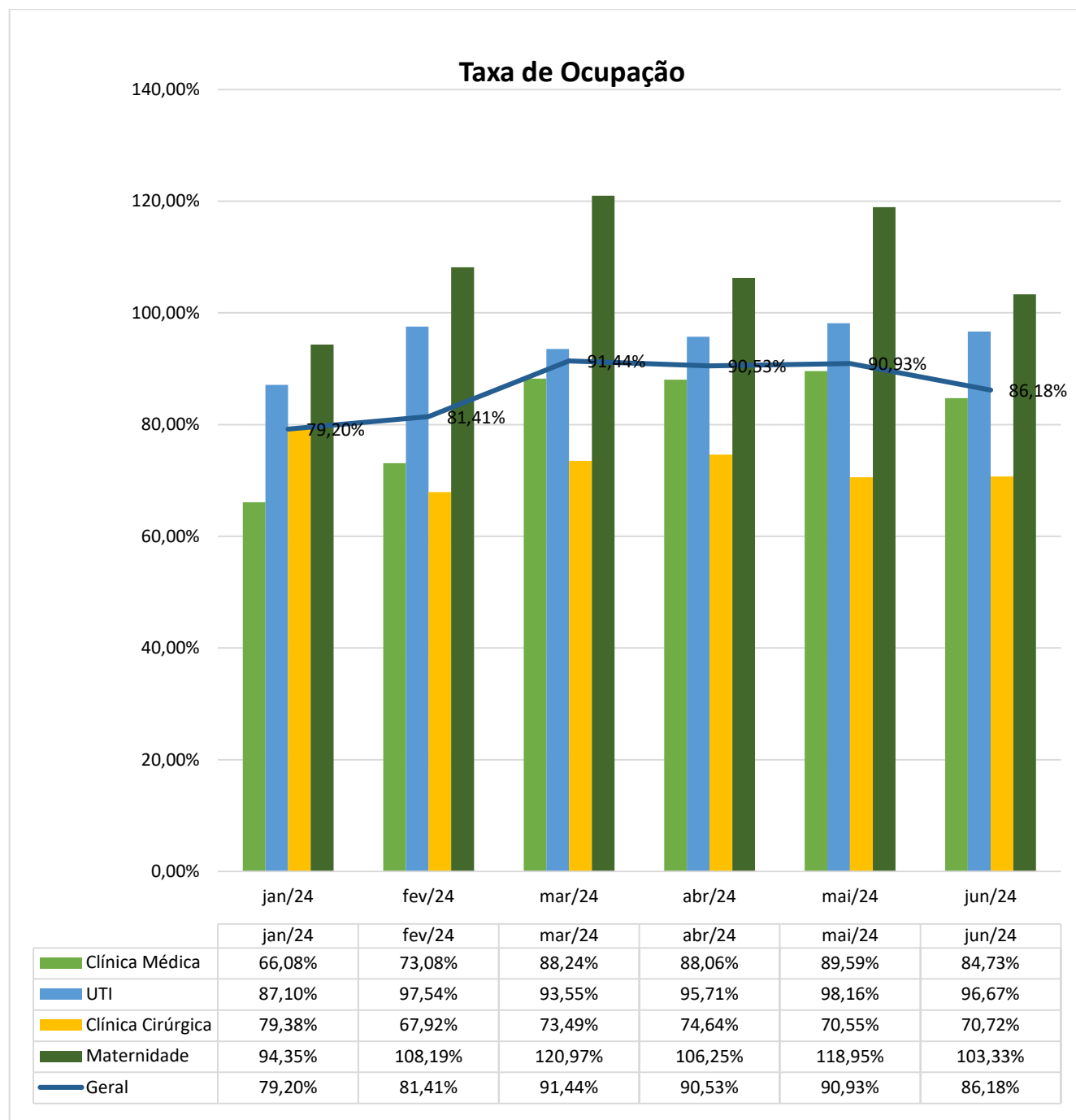




## 2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

### 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.

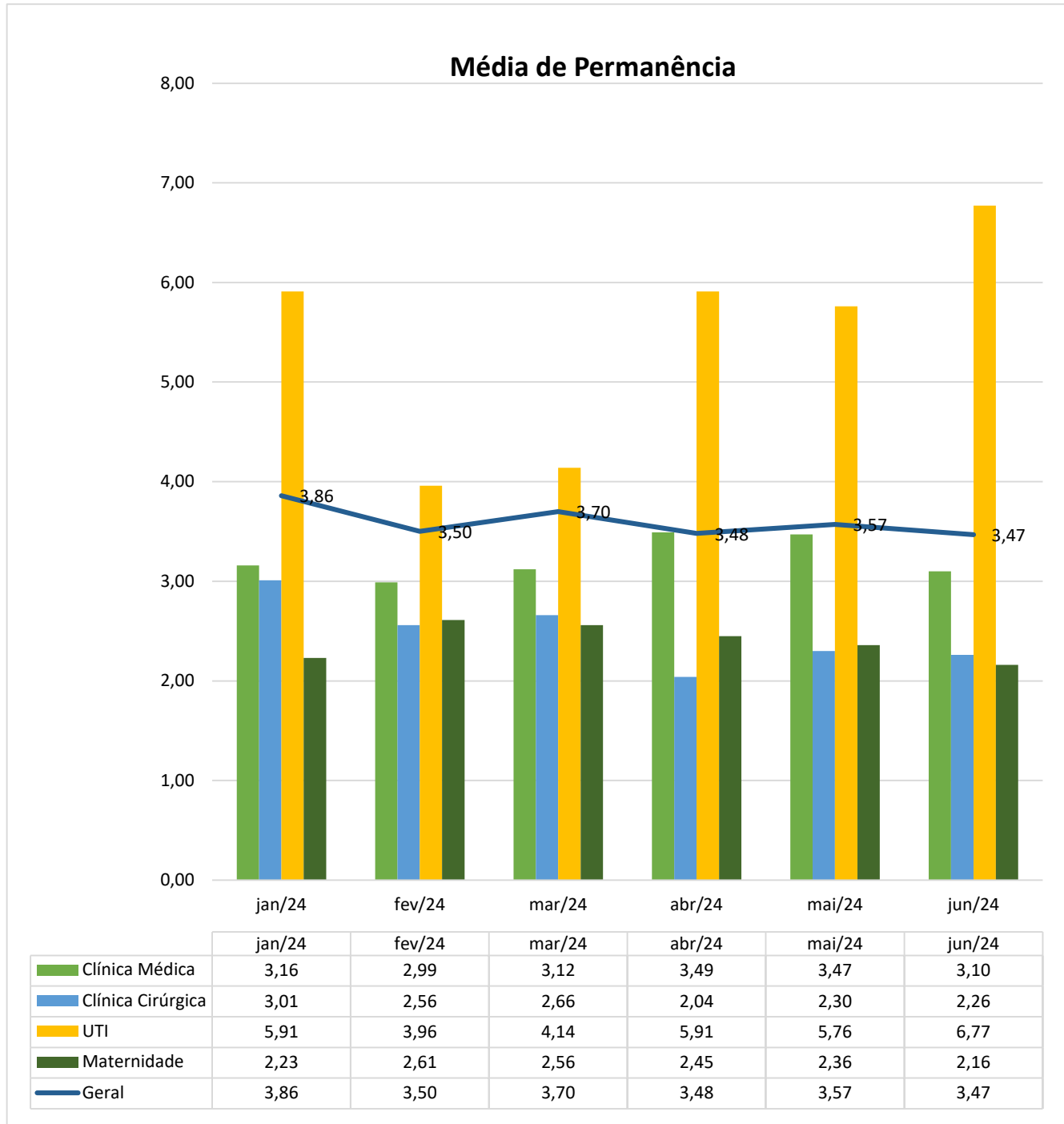


O contrato estabelece uma meta de >85% para a ocupação geral, com exceção da UTI, que tem como meta uma ocupação de >90%. Conforme podemos observar acima a taxa geral do mês de junho no HEL foi de 86,18%, superando a meta estabelecida.



## 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.

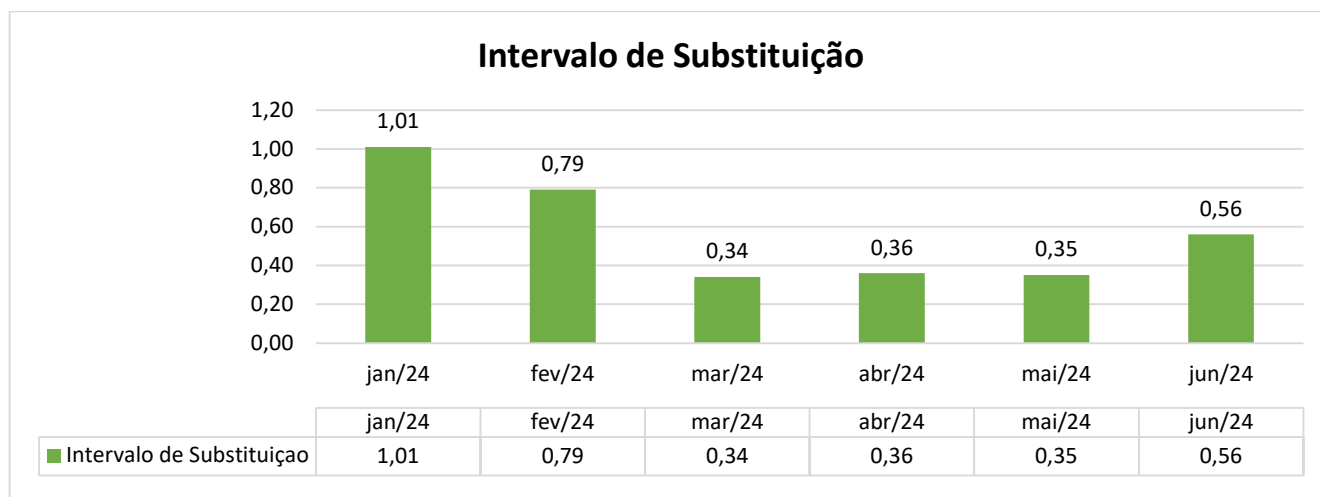


A média de permanência global estipulada no contrato é de até 4 dias. Considerando dessa forma, o HEL continua alcançando a meta mensal desde o mês de outubro/2023, obtendo uma média global de 3,47 em junho/2024. Essa melhoria reflete o resultado de um acompanhamento clínico rigoroso realizado por toda a equipe assistencial do Hospital Estadual de Luziânia (HEL).



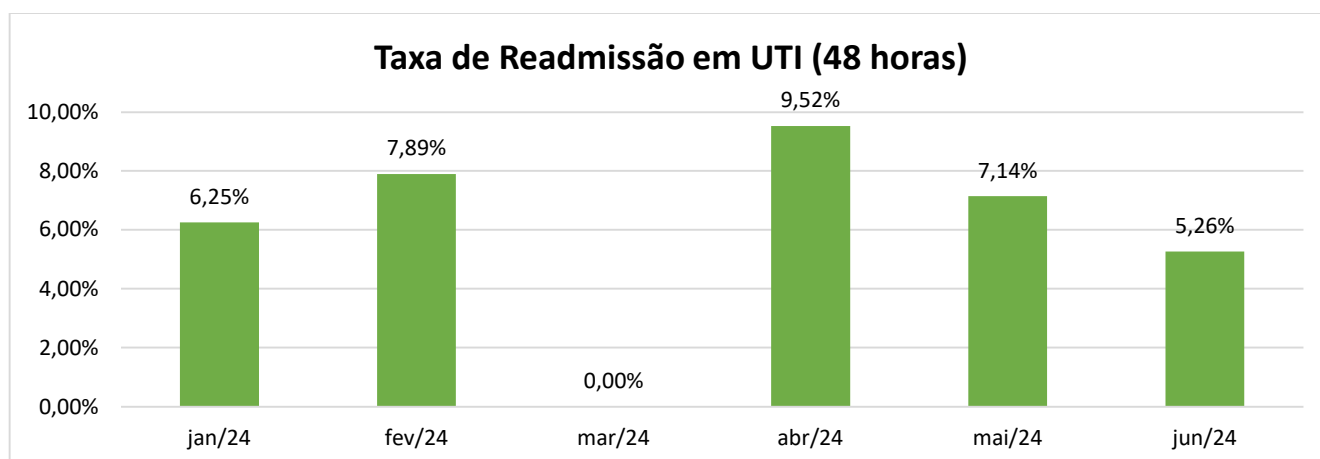
### 2.3. INDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

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%.

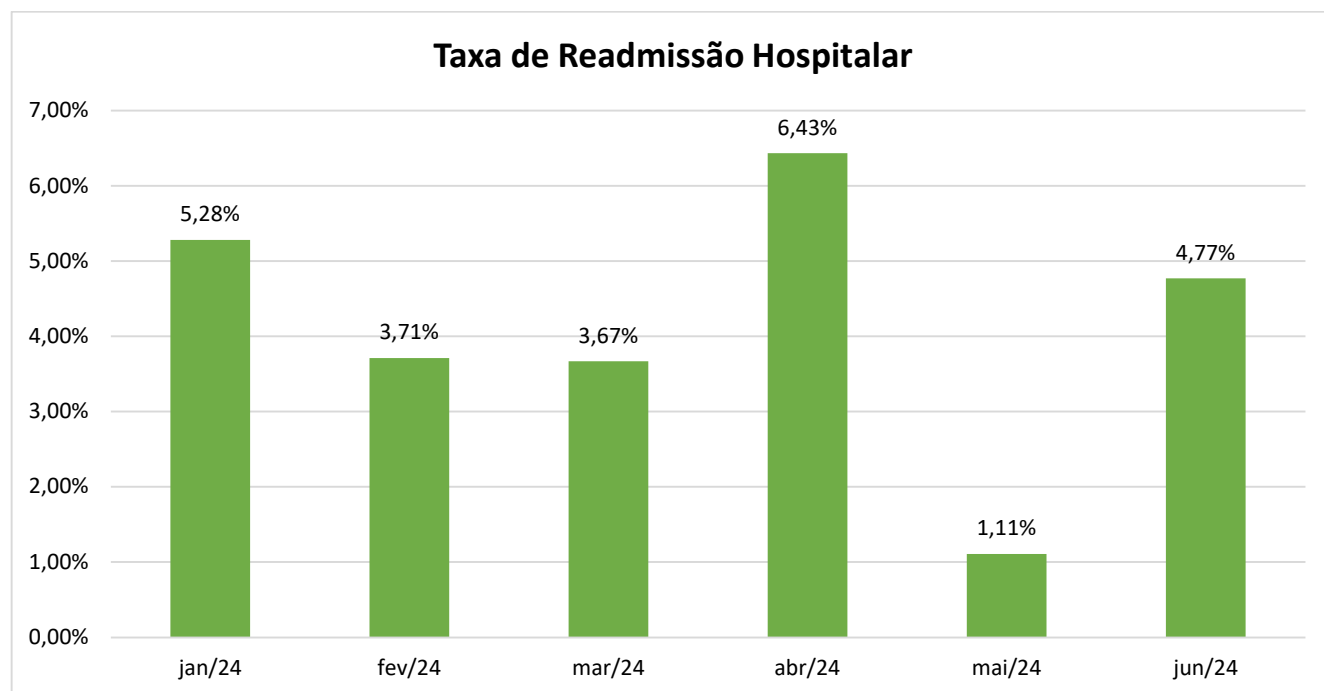


Conforme o gráfico acima, podemos identificar que os números permanecem elevados, se tratando da taxa de readmissão em UTI. As readmissões estão relacionadas com a complexidade dos pacientes, ocorrência de infecções, insuficiência de órgãos, eventos adversos ligados a tratamentos ou cirurgias.



## 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.

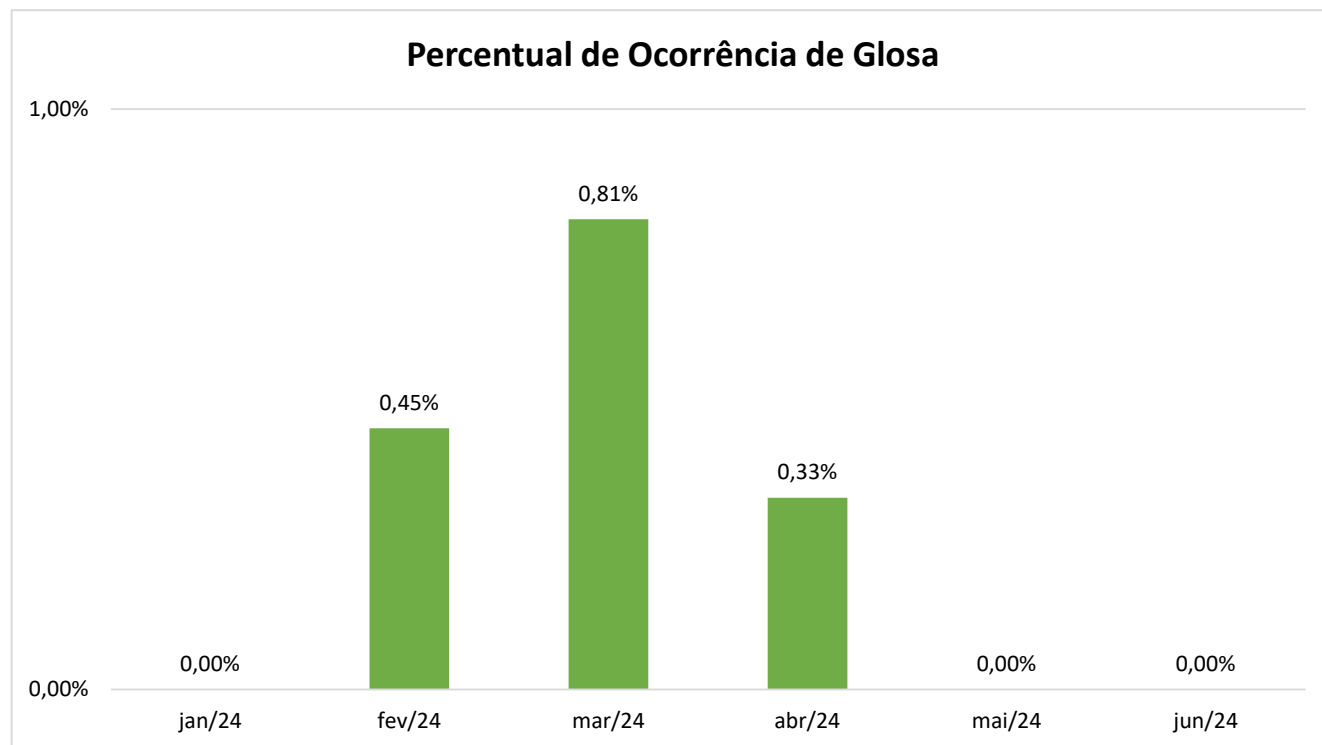
## 2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

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%.

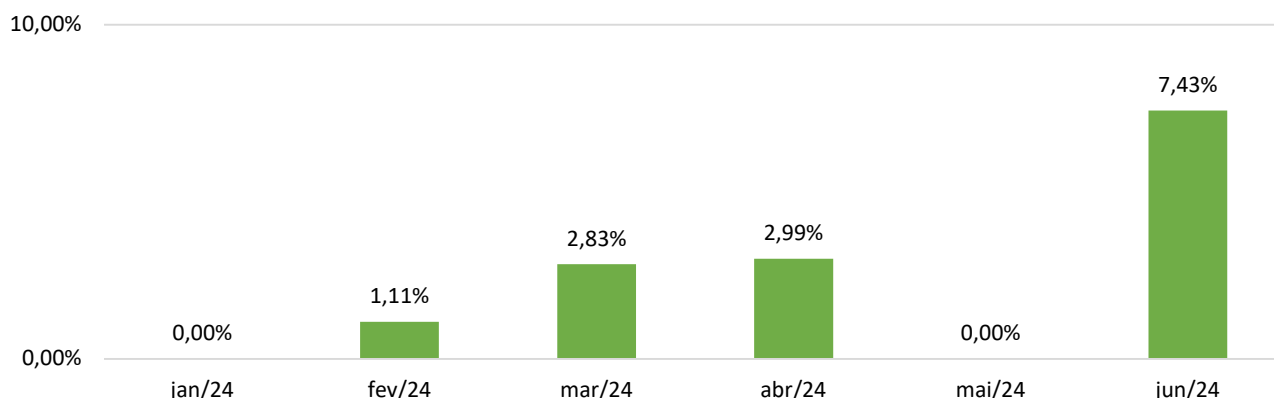
Este indicador avalia o número total de cirurgias programadas que foram canceladas devido a questões relacionadas à organização da unidade durante o período especificado, obtido por meio da métrica abaixo:

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





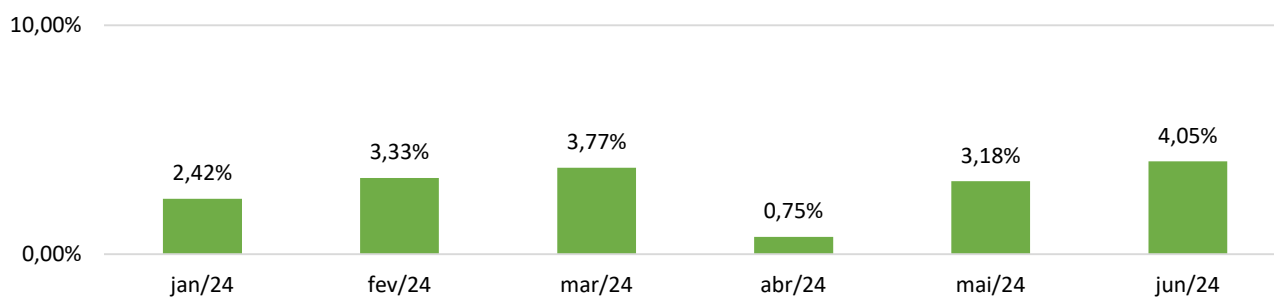
### Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causas relacionadas a unidade



## 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



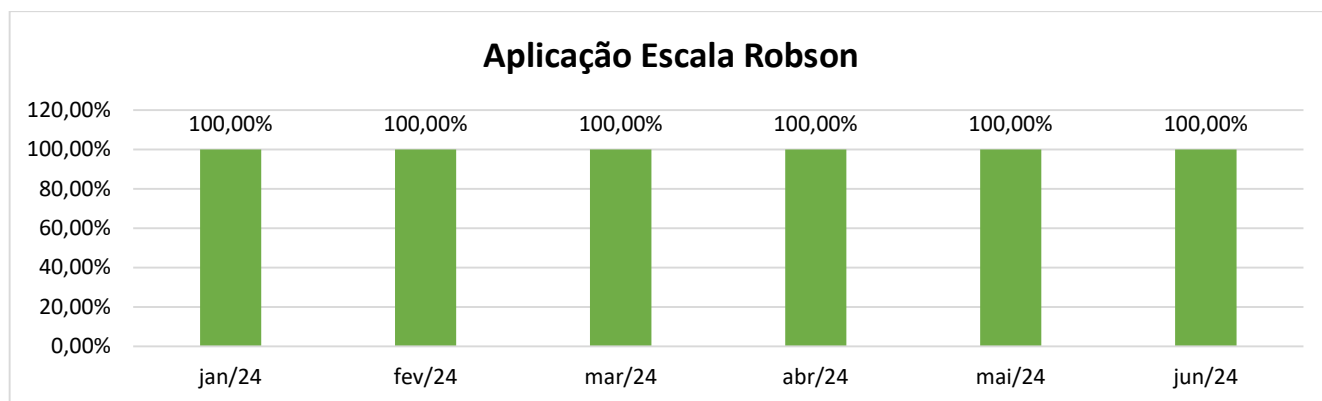
O índice de suspensão de cirurgias programadas devido a motivos relacionados aos pacientes é atribuído à instabilidade clínica de alguns pacientes, que justifica a necessidade de suspensão, além de casos em que o paciente não compareceu. No mês de maio tivemos 05 cancelamentos.

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.

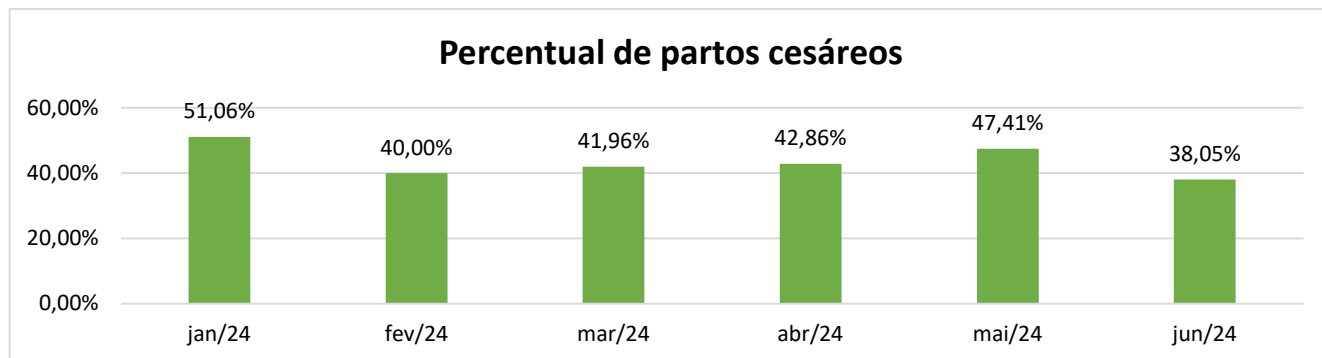
Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir 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 Nascir 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 Nascir)*



## 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%

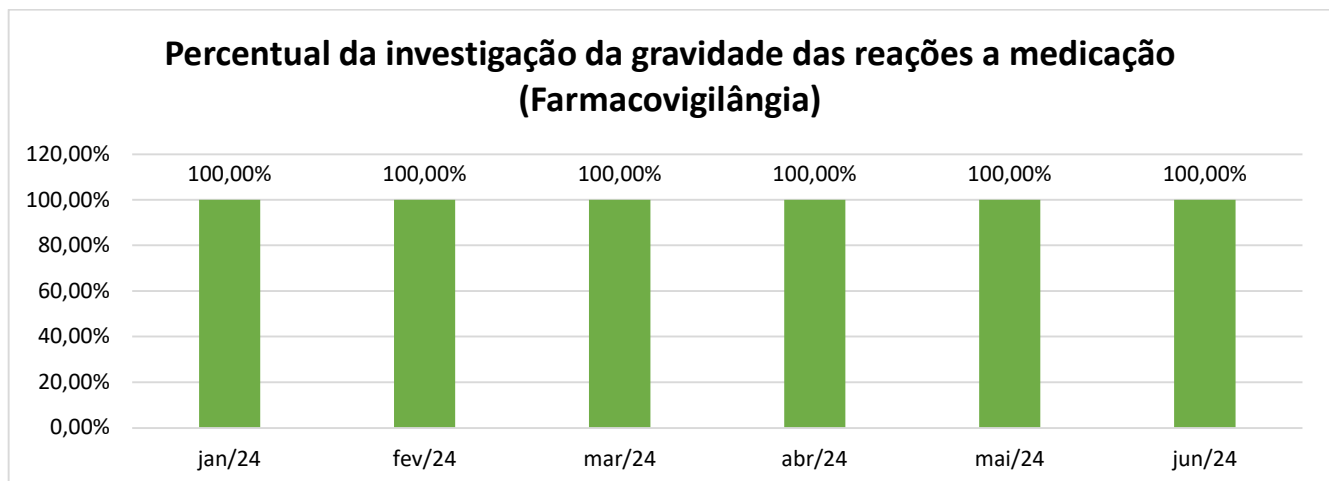
**Média mundial: 21,1%**  
**Recomendação da OMS: até 15%**

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.

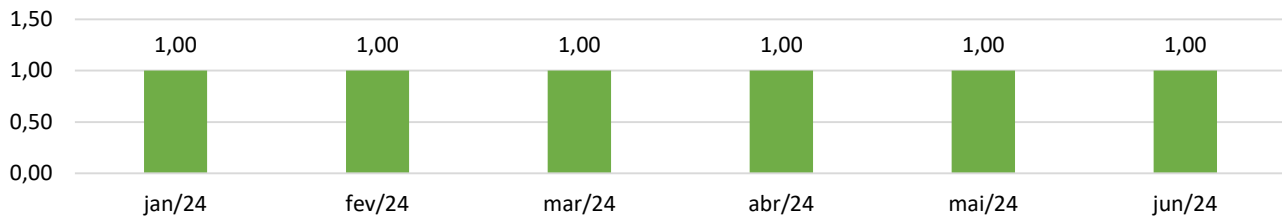


### 2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS

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.



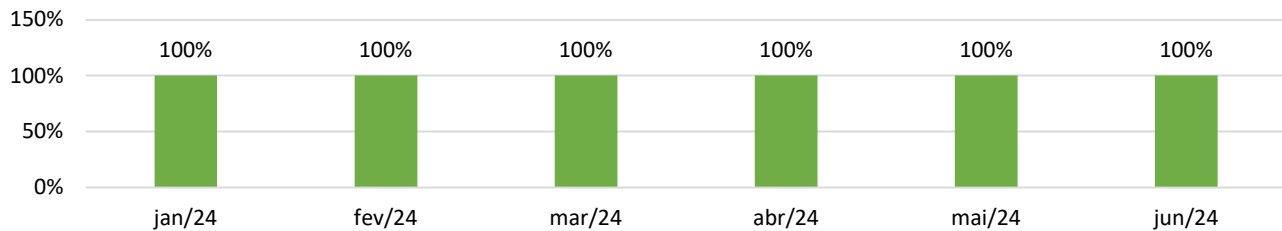
### Razão do quantitativo de consultas ofertadas



### 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%.

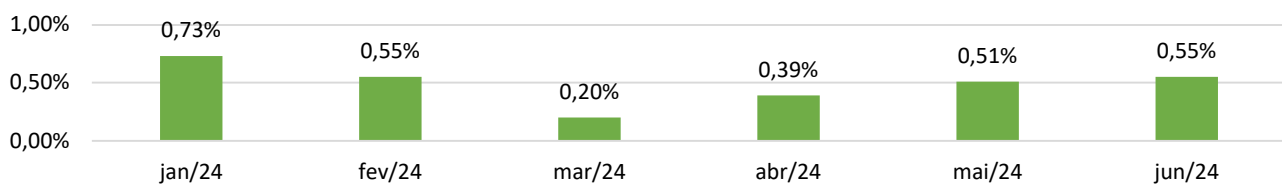
### Exames de imagem com resultado em até 10 dias



### 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.

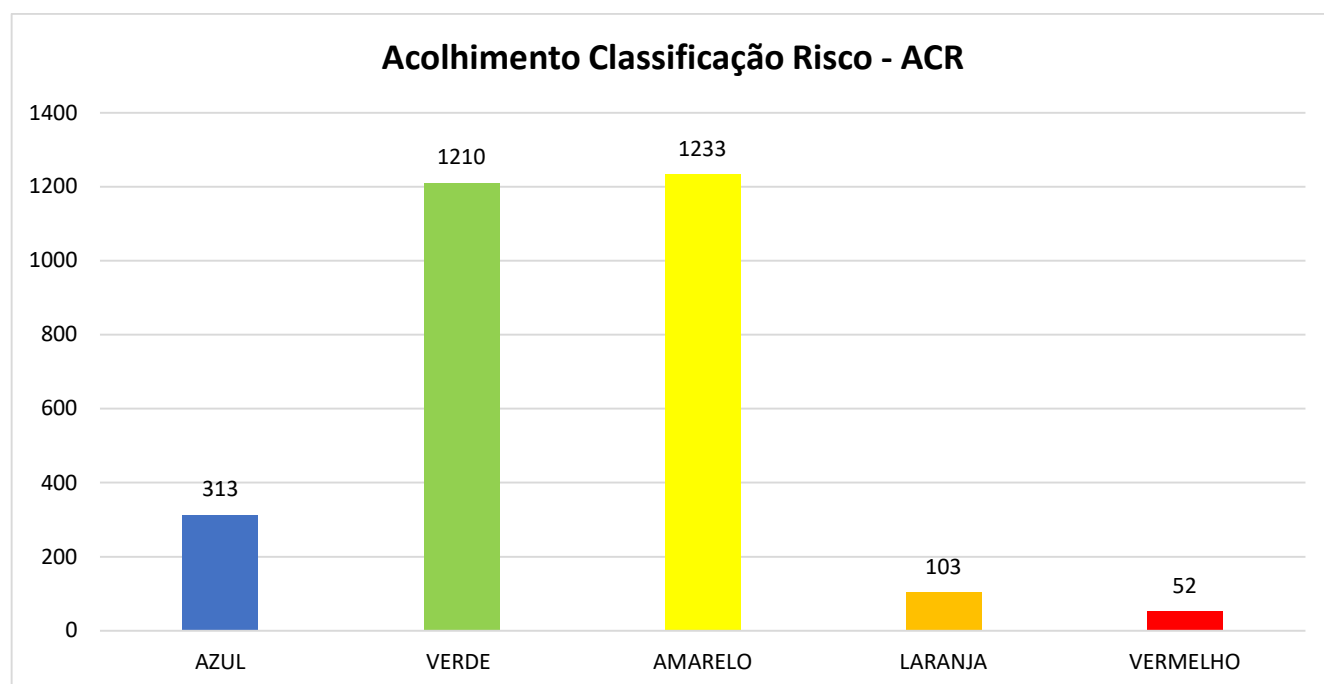
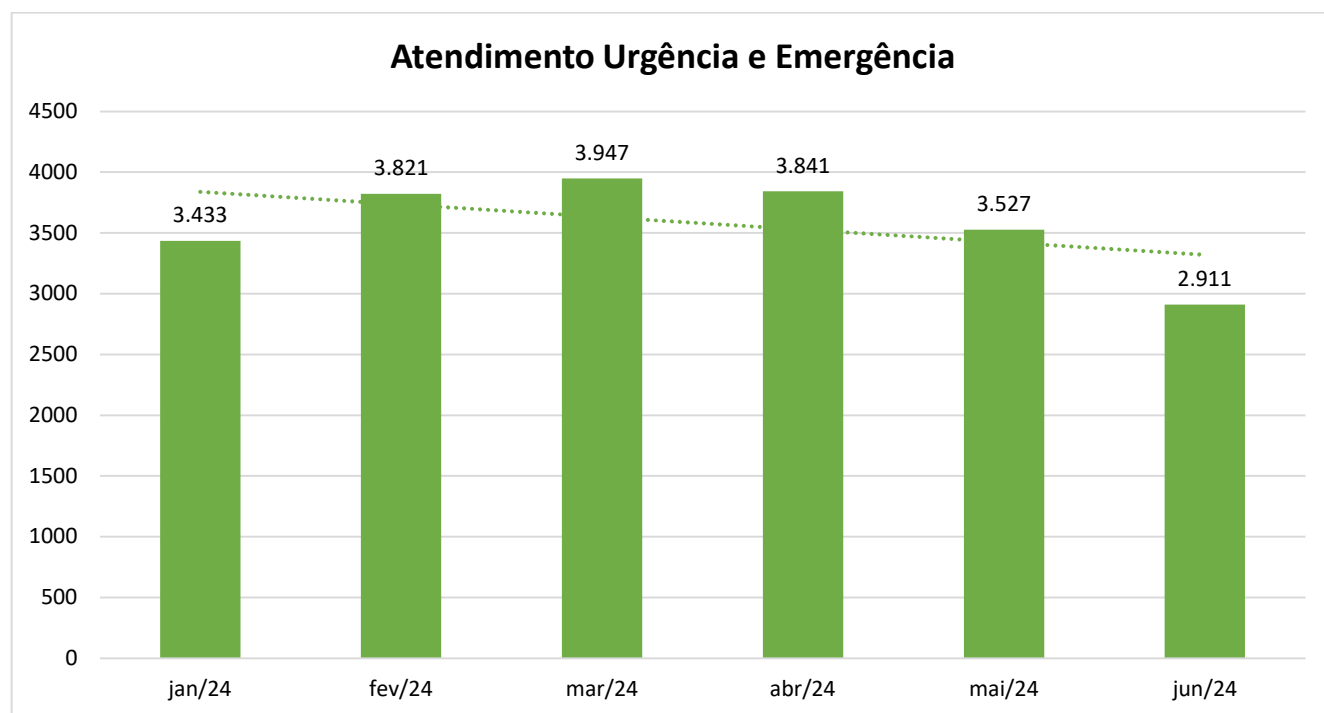
### Manifestações Queixosas SUS





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.

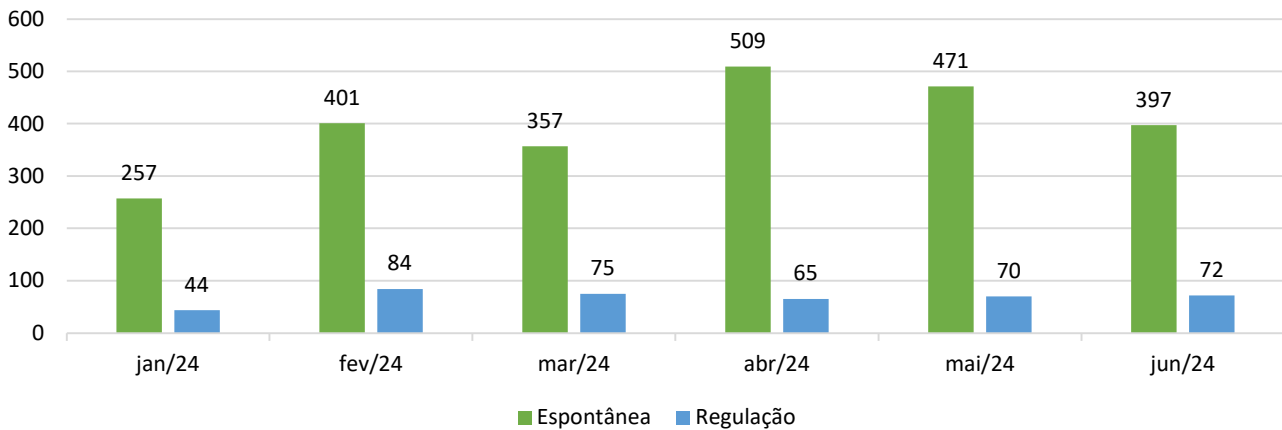
### 3. DADOS ASSISTENCIAIS



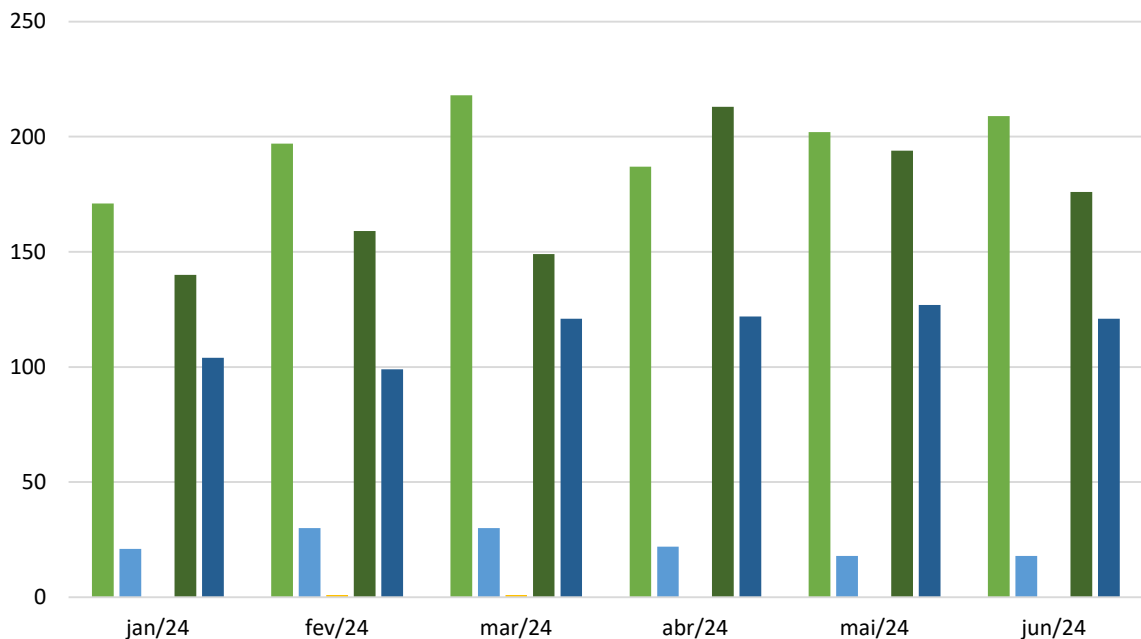


Em relação aos tipos de atendimentos, predominantes temos os de urgência e emergência, no mês de junho foram 2.911 atendimentos. Conforme demonstra o gráfico, a classificação verde domina os atendimentos seguidas dos pacientes classificados de amarelo, juntos representam 84% dos atendimentos realizados no pronto socorro no mês de maio.

### Procedência de Internações por Tipo de Demanda



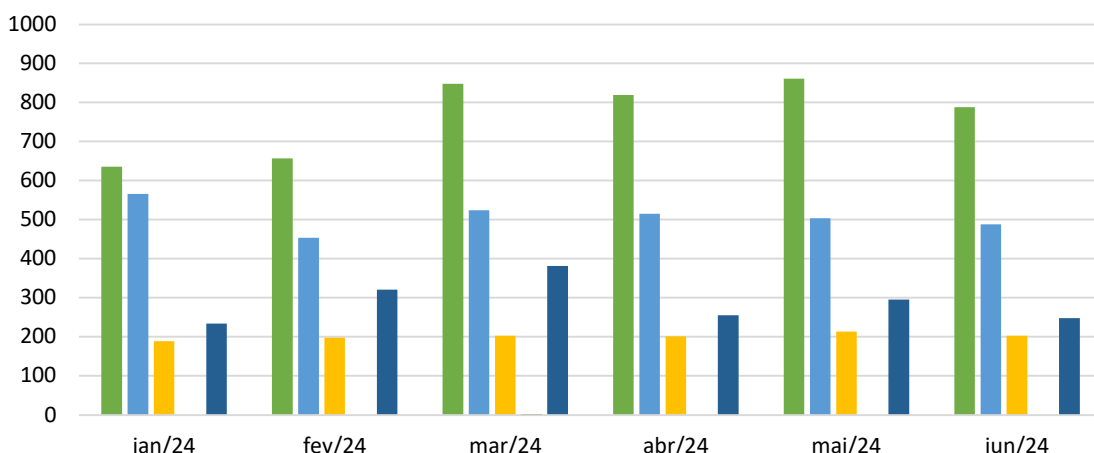
### Internações Hospitalares - HEL



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Clínica Médica	171	197	218	187	202	209
UTI	21	30	30	22	18	18
Sala Vermelha	0	1	1	0	0	0
Clínica Cirúrgica	140	159	149	213	194	176
Maternidade	104	99	121	122	127	121

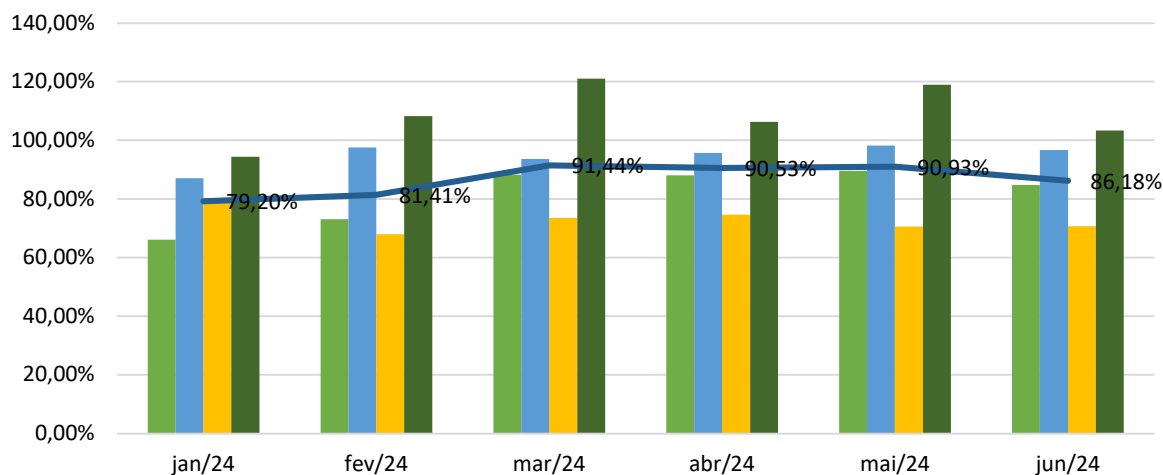


### Pacientes-dia



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
■ Clínica Médica	635	657	848	819	861	788
■ Clínica Cirúrgica	566	453	524	515	503	488
■ UTI	189	198	203	201	213	203
■ Sala Vermelha	0	0	1	0	0	0
■ Maternidade	234	321	381	255	295	248

### Taxa de Ocupação



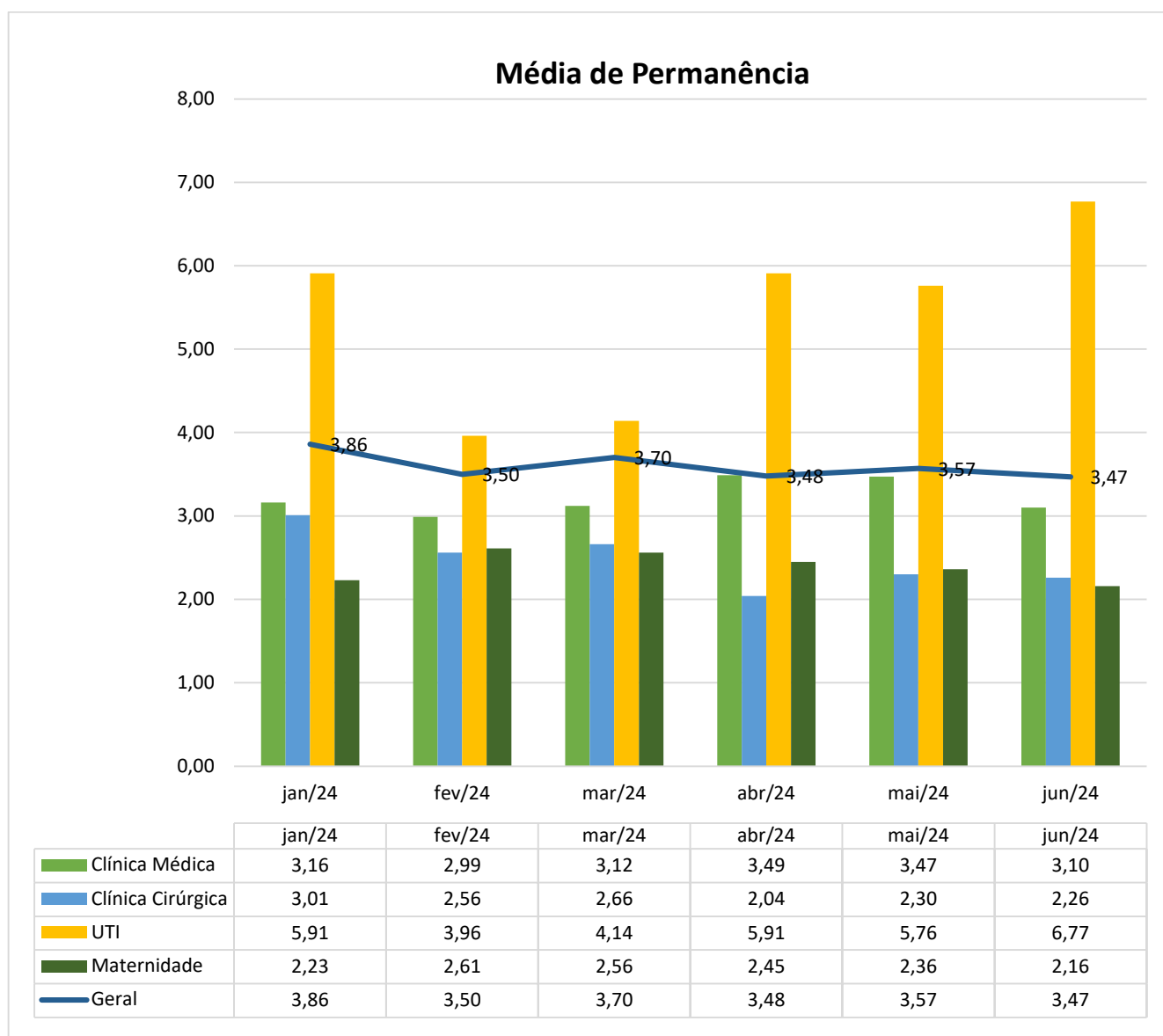
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
■ Clínica Médica	66,08%	73,08%	88,24%	88,06%	89,59%	84,73%
■ UTI	87,10%	97,54%	93,55%	95,71%	98,16%	96,67%
■ Clínica Cirúrgica	79,38%	67,92%	73,49%	74,64%	70,55%	70,72%
■ Maternidade	94,35%	108,19%	120,97%	106,25%	118,95%	103,33%
— Geral	79,20%	81,41%	91,44%	90,53%	90,93%	86,18%





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 taxa geral de ocupação foi de 86,18% no mês de junho. Vale ressaltar que essa métrica engloba os números de leitos que consta em contrato de gestão, porém, conforme mencionado anteriormente, temos 05 (cinco) leitos de clínica cirúrgica a menos do quantitativo estipulado em contrato. Continuamos aguardando a definição da SES/GO para definição da demanda.

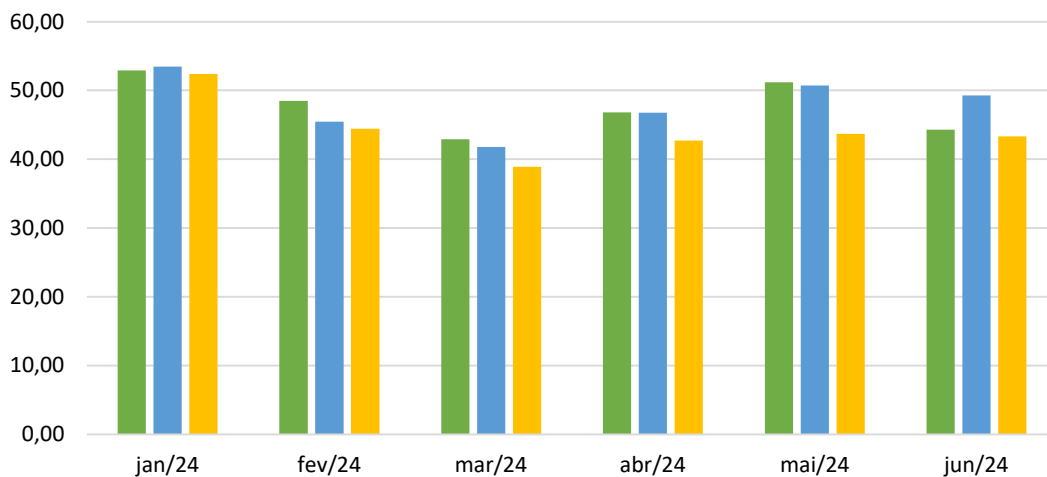


Informa – se que no mês em referência, a média de duração da internação hospitalar foi de 3,47 dias.



#### 4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

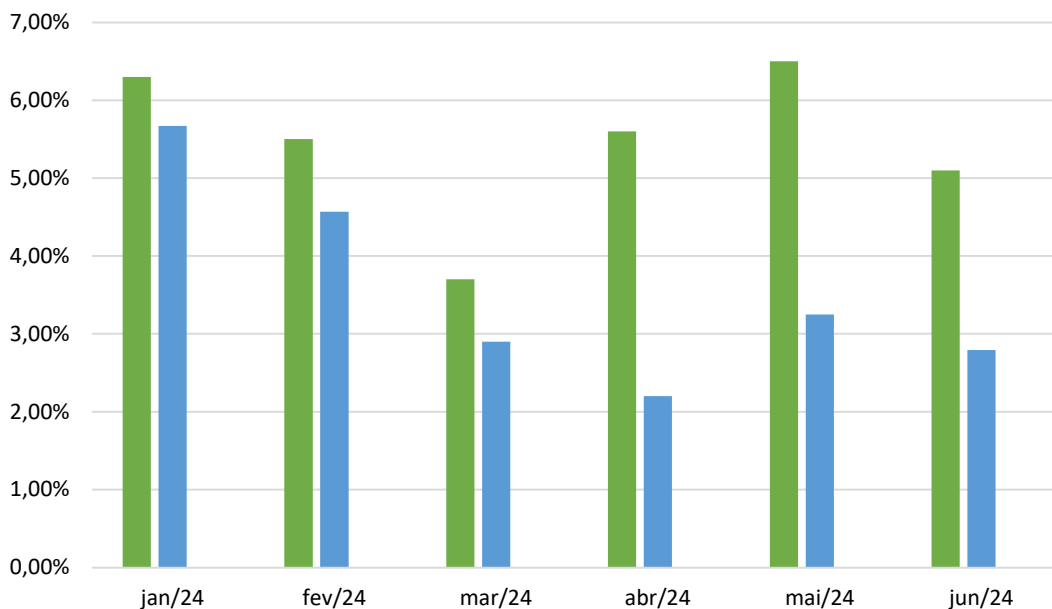
**Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos**



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Cateter Vesical de Demora	52,90	48,50	42,90	46,80	51,20	44,30
Cateter Venoso Central	53,44	45,45	41,80	46,77	50,70	49,26
Ventilação Mecânica	52,40	44,44	38,90	42,70	43,70	43,30

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

**Procedimentos invasivos na Enfermaria**

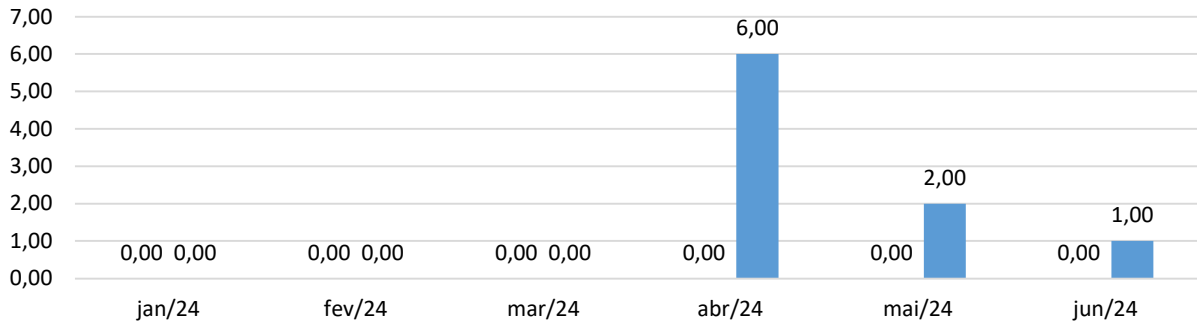


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Cateter Vesical de Demora	6,30%	5,50%	3,70%	5,60%	6,50%	5,10%
Cateter Venoso Central	5,67%	4,57%	2,90%	2,20%	3,25%	2,79%
Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%



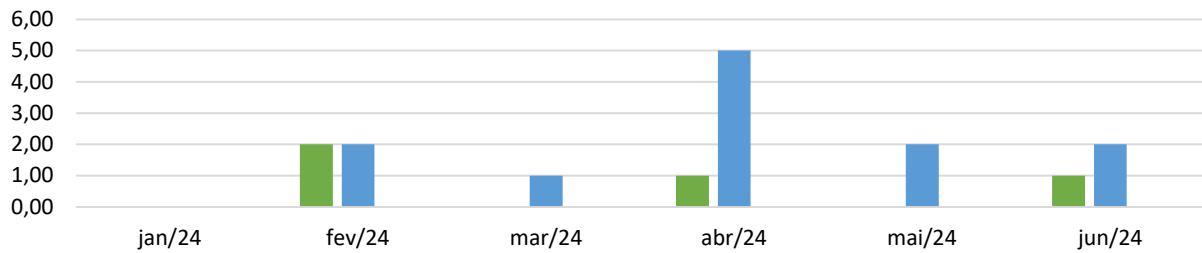
## 4.1. FARMACOVIGILÂNCIA

### Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica



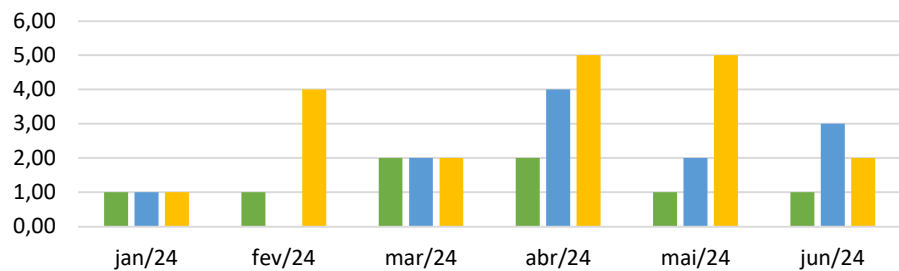
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Internação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UTI	0,00	0,00	0,00	6,00	2,00	1,00

### Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Leve	0,00	2,00	0,00	1,00	0,00	1,00
Moderada	0,00	2,00	1,00	5,00	2,00	2,00
Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

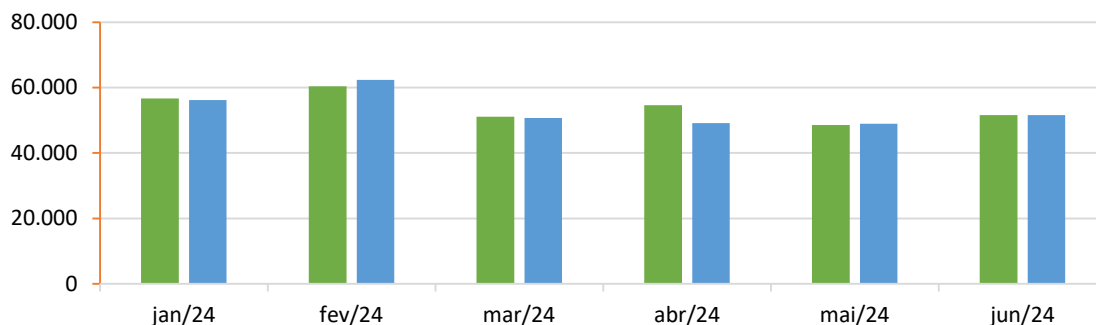
### Medicação de Alta Vigilância



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Nº Erro de prescrição médica	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00
Nº Erro na Dispensação de medicamentos	1,00	0,00	2,00	4,00	2,00	3,00
Nº Erro na Administração de medicação	1,00	4,00	2,00	5,00	5,00	2,00

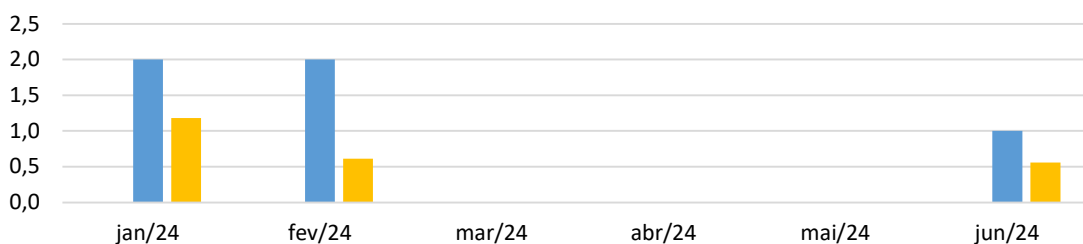


### Lavagem e Higienização das mãos



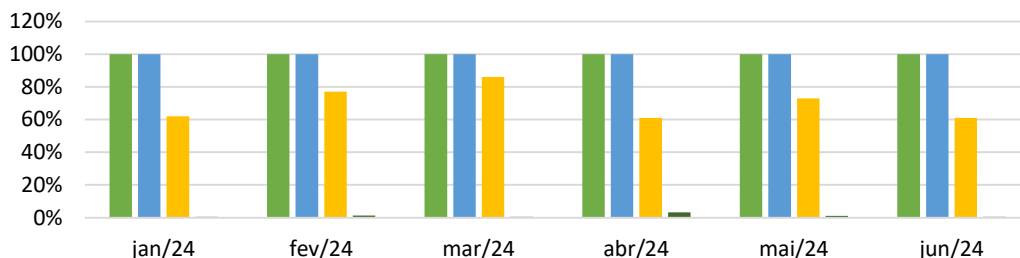
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Cons. Sol. Alcoólica	56.670	60.405	51.123	54.642	48.534	51.569
Cons. Sabonete liquido	56.198	62.369	50.714	49.092	48.946	51.569

### Prevenção de Quedas



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Nº Quedas c/ Dano	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nº Quedas s/ Dano	2,0	2,0	0,0	0,0	0,0	1,0
Incidência de Queda	1,18	0,61	0,00	0,00	0,00	0,56

### Prevenção de Lesão por Pressão

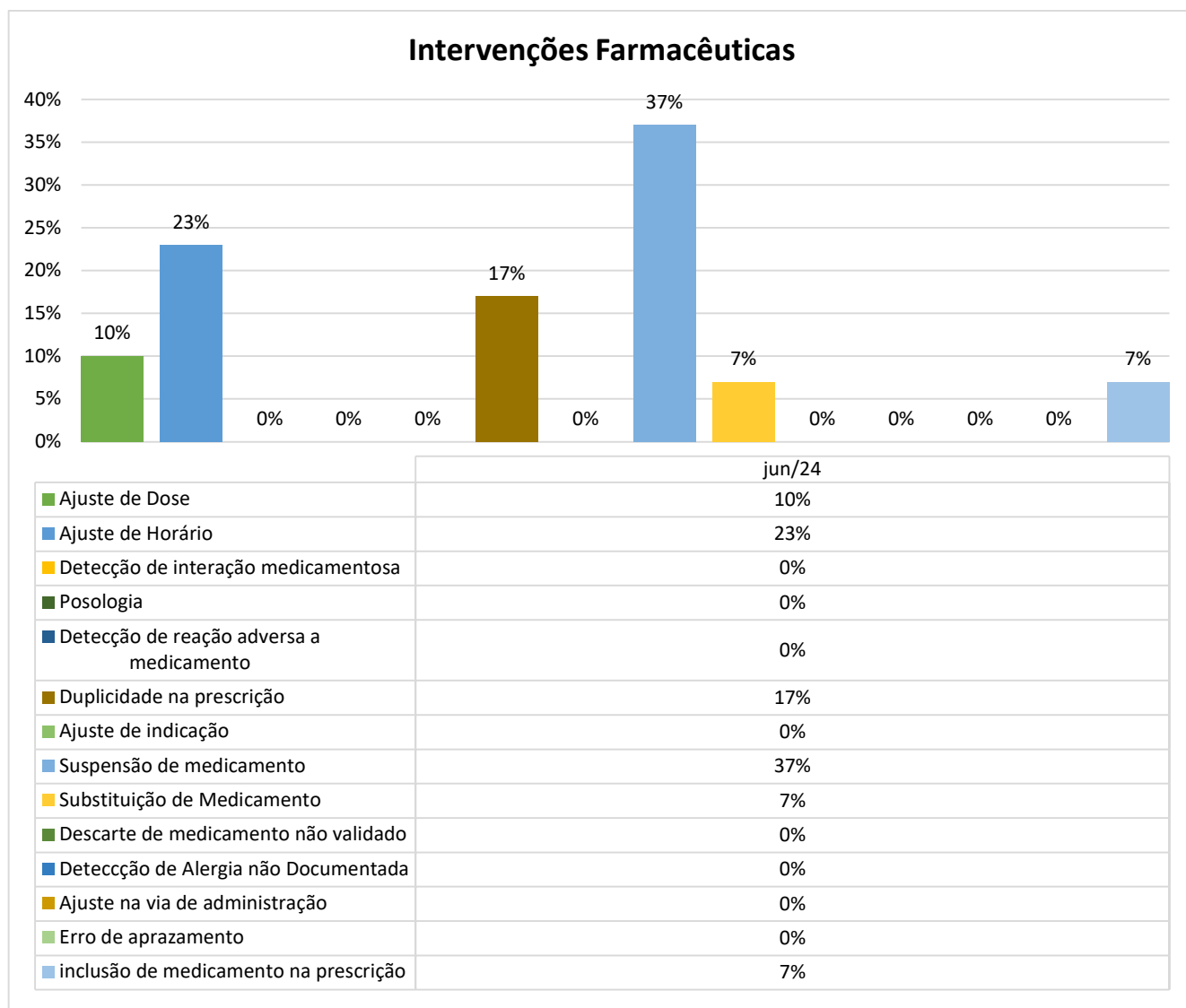
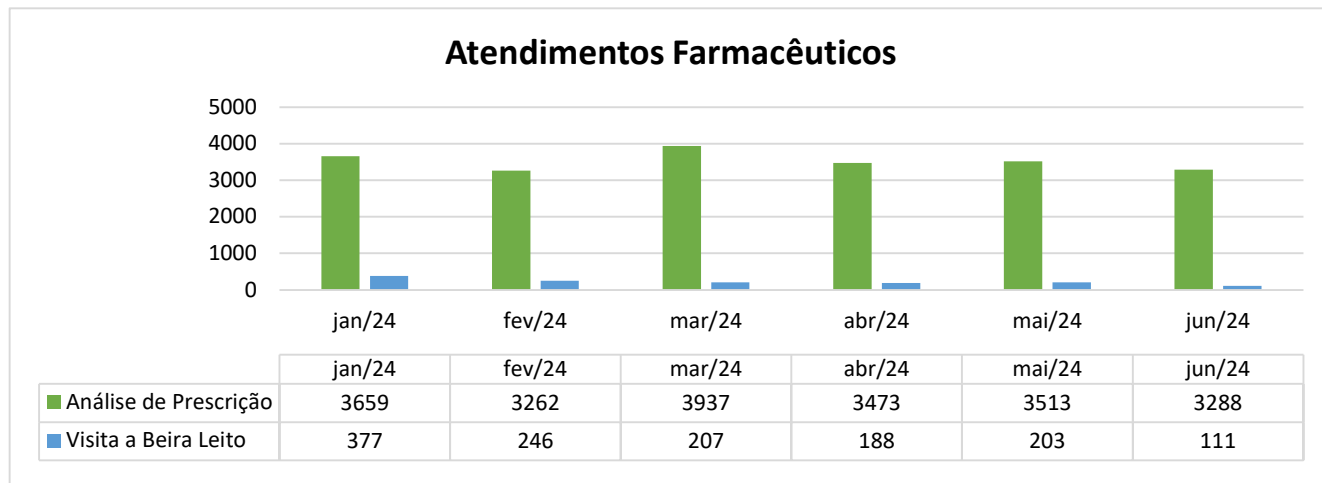


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
% de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de prevenção LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%
% de avaliação diária LPP	62%	77%	86%	61%	73%	61%
Incidência de LPP	0,59%	1,22%	0,51%	3,20%	1,02%	0,56%



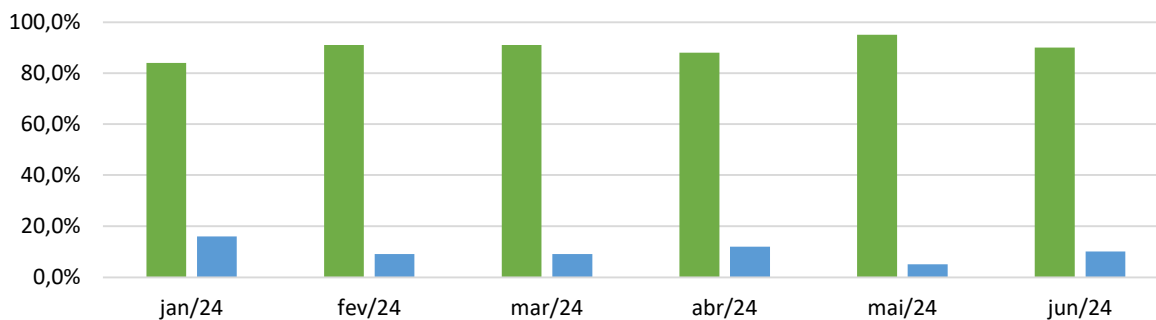
## 5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

### 5.1. FARMÁCIA





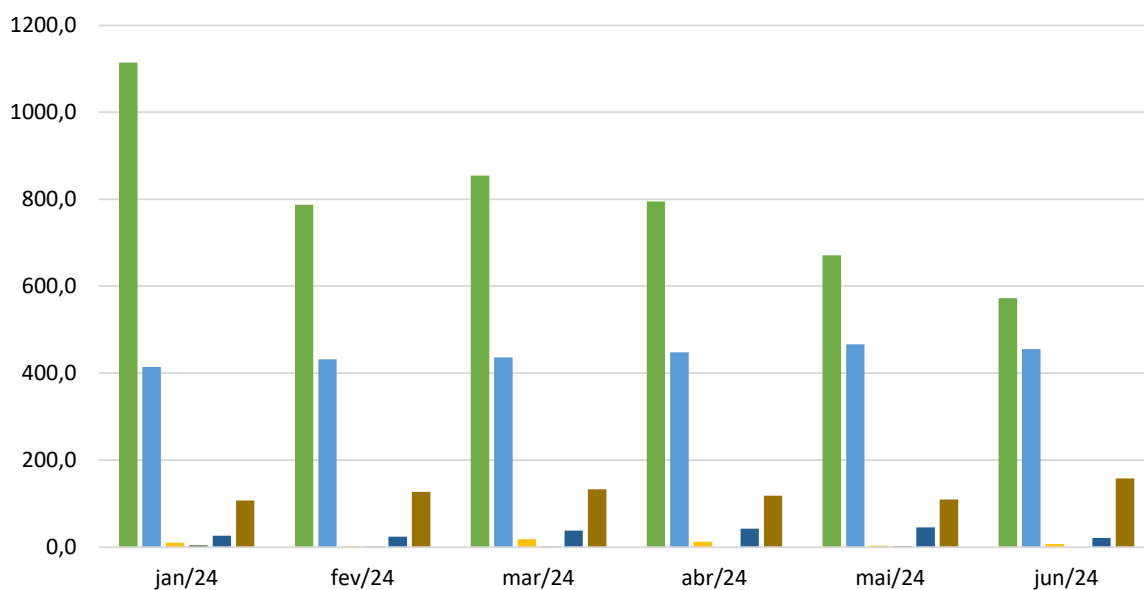
### Aceitabilidade das intervenções farmacêuticas



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Aceitas	84,0%	91,0%	91,0%	88,0%	95,0%	90,0%
Não aceitas	16,0%	9,0%	9,0%	12,0%	5,0%	10,0%

## 5.2. FISIOTERAPIA

### Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL

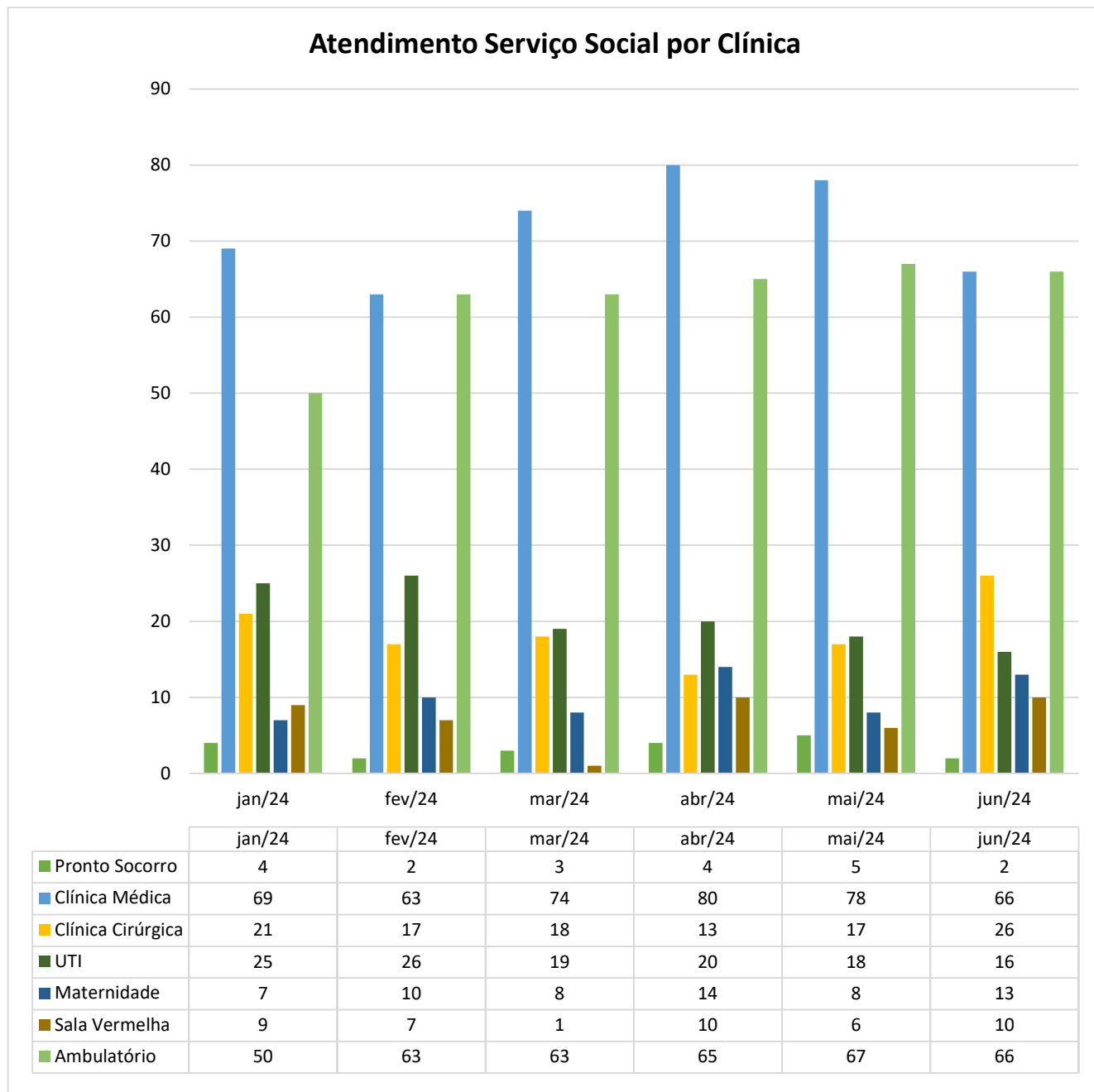


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Internação	1114,0	787,0	854,0	795,0	671,0	572,0
UTI	414,0	432,0	436,0	448,0	466,0	455,0
Centro Obstétrico	10,0	2,0	18,0	12,0	3,0	7,0
Centro Cirúrgico	4,0	1,0	1,0	0,0	2,0	0,0
Sala Vermelha	26,0	24,0	38,0	42,0	45,0	21,0
Ambulatório	107,0	127,0	133,0	118,0	109,0	158,0

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

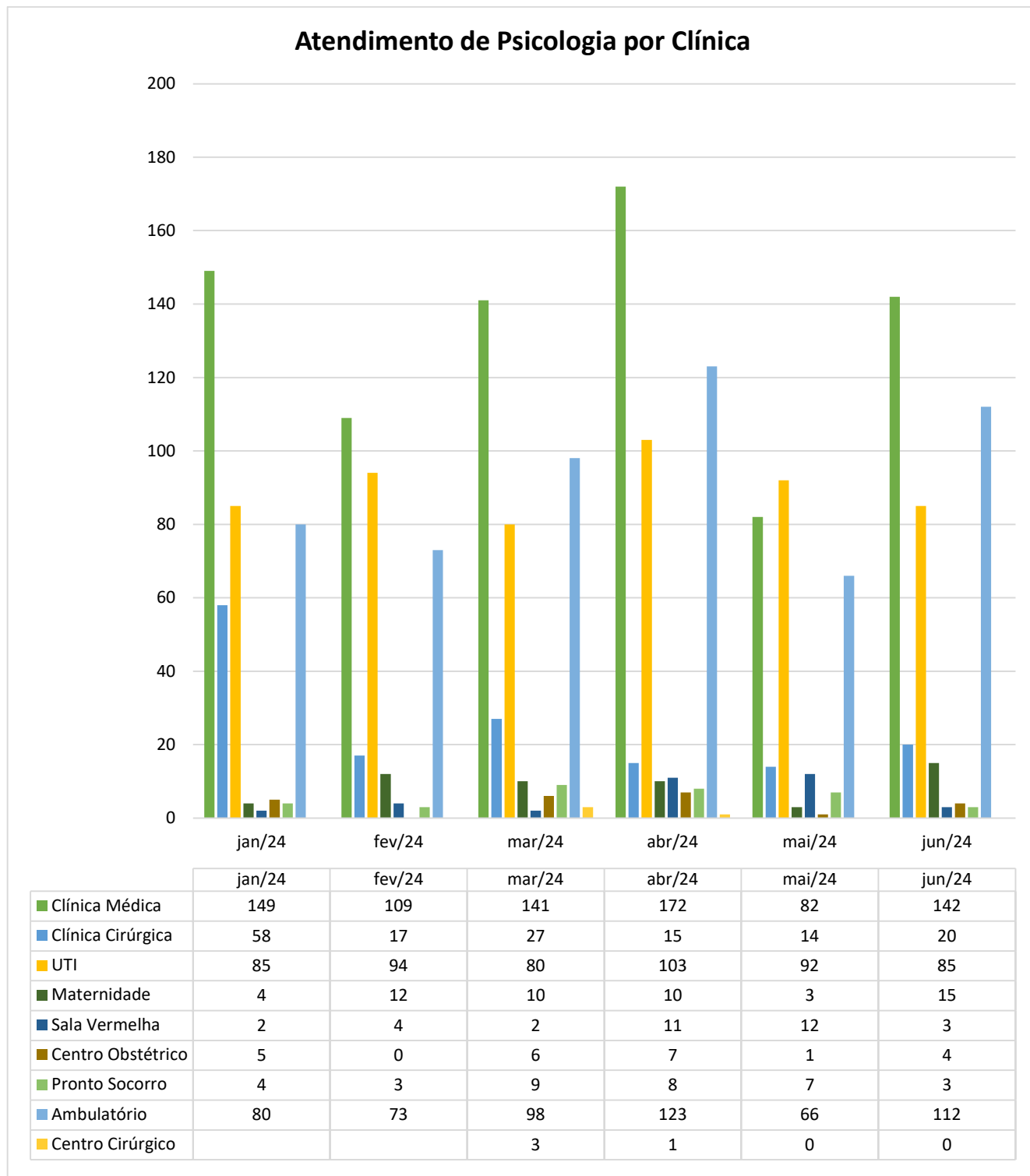


O Serviço Social está à disposição de todos os pacientes deste hospital, atendendo às unidades internas de acordo com as demandas identificadas pela equipe de assistência. Setores de alta rotatividade, como Clínica Cirúrgica, Maternidade, Pronto Socorro e Sala Vermelha, são assistidos mediante solicitação, 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.





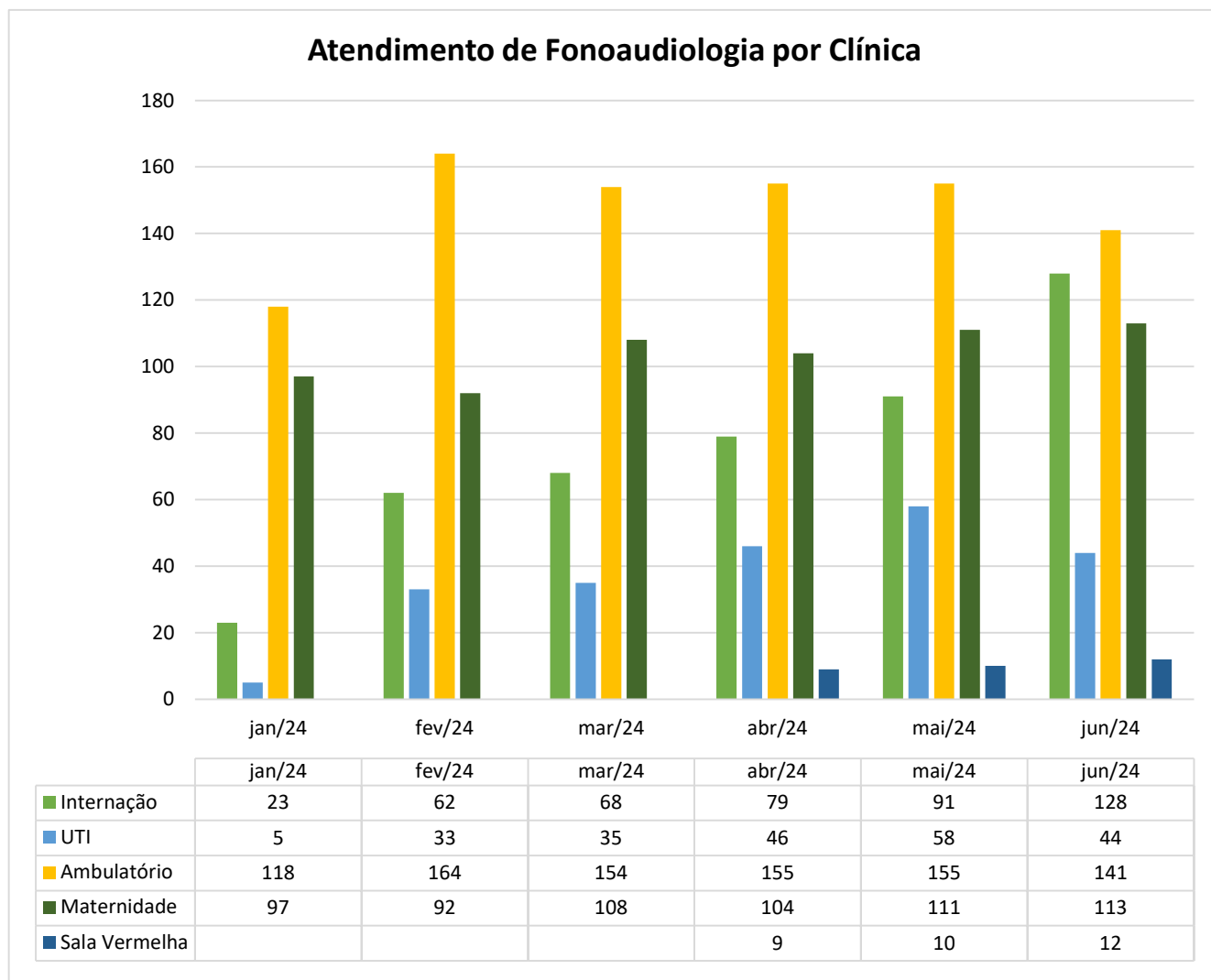
## 5.4. PSICOLOGIA



No mês de junho o serviço de psicologia realizou um total de 384 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

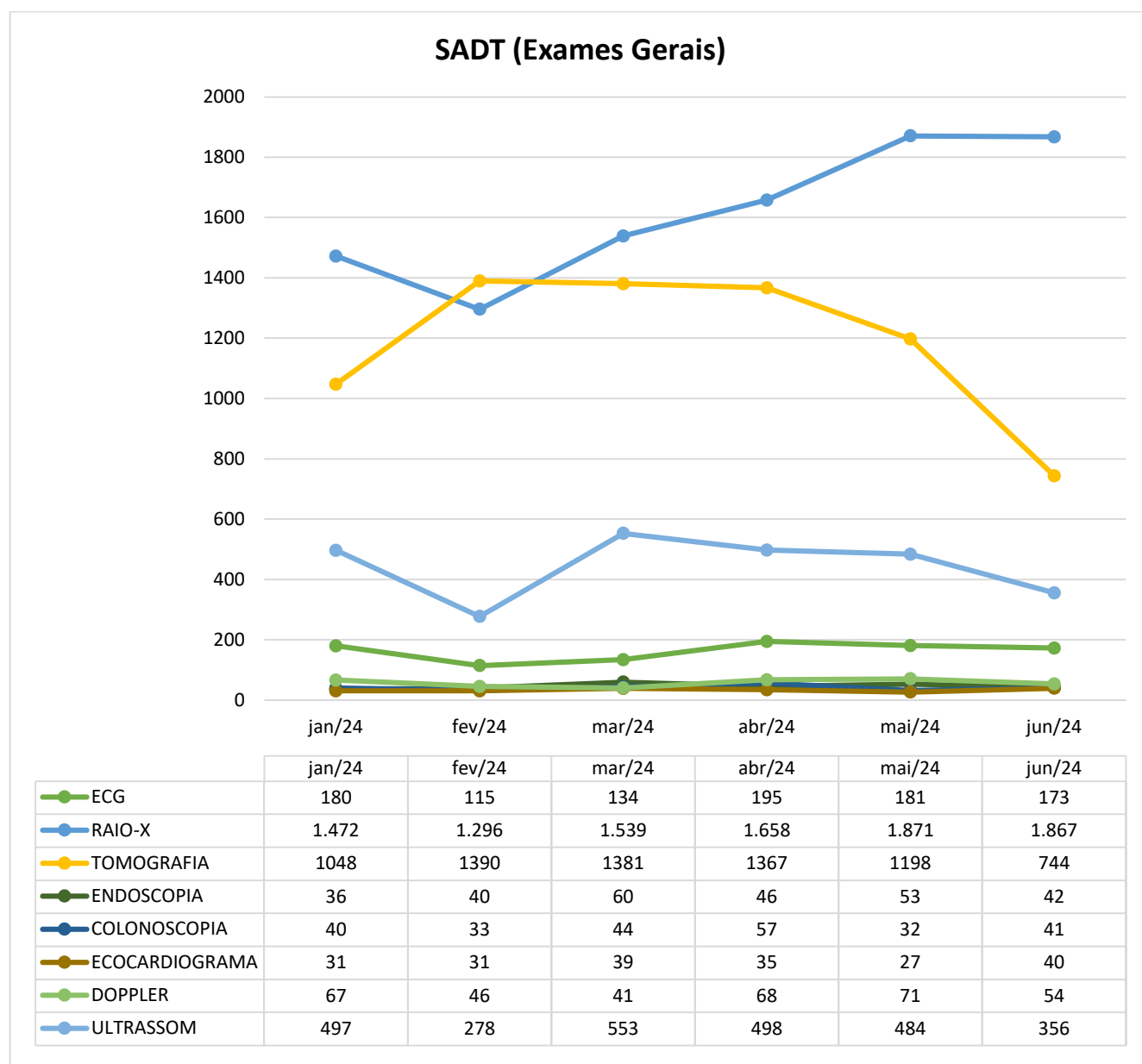
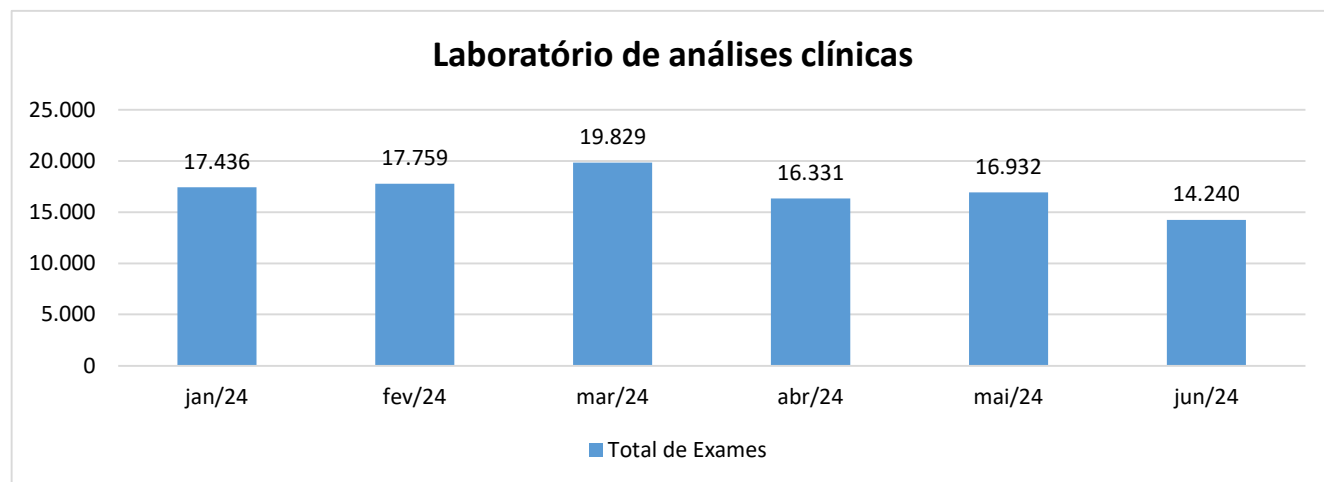


Em relação aos atendimentos realizados no ambulatório e Maternidade, os serviços prestados são: terapia fonoaudiológica, gerenciamento alimentar, avaliação fonoaudiológica, teste da linguinha, teste da orelhinha, estímulos de linguagem, consultoria em amamentação, entre outros.

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.

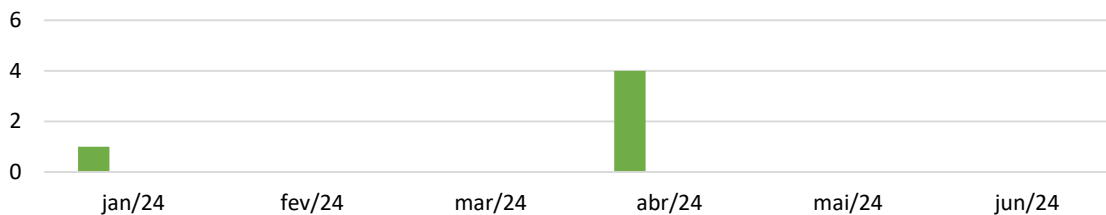


## 6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



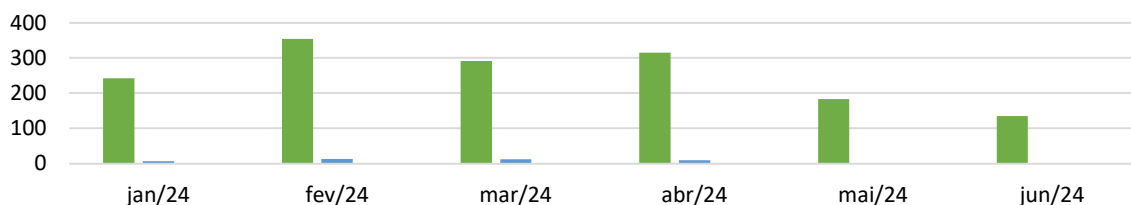


### Teste RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de OS



	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Não Detectável	1	0	0	4	0	0
Detectável	0	0	0	0	0	0
Em Investigação	0	0	0	0	0	0

### Total de testes de COVID realizados em pacientes internados

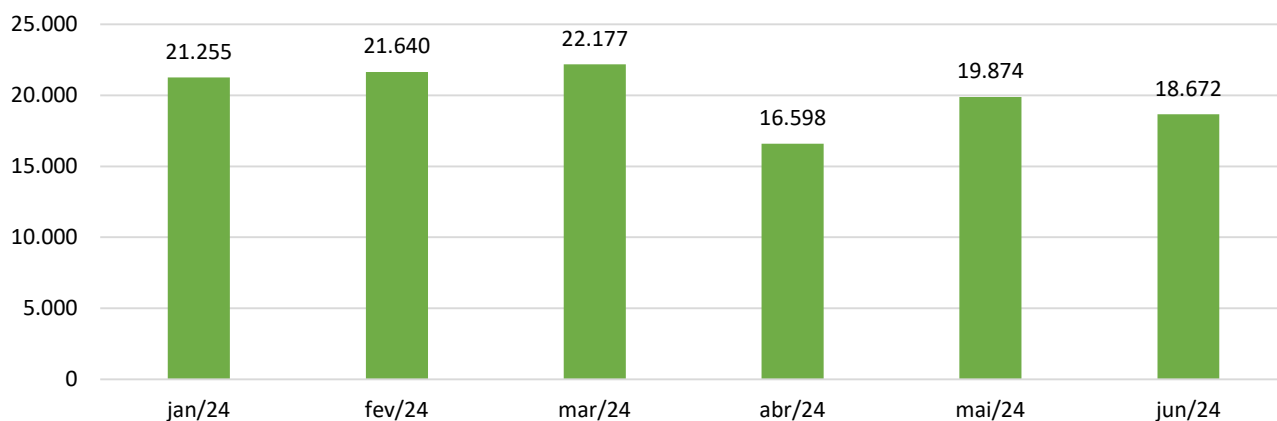


	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
Não Detectável	242	354	291	315	183	135
Detectável	7	13	12	9	0	0
Em Investigação	0	0	0	0	0	0

## 7. ÁREAS DE APOIO

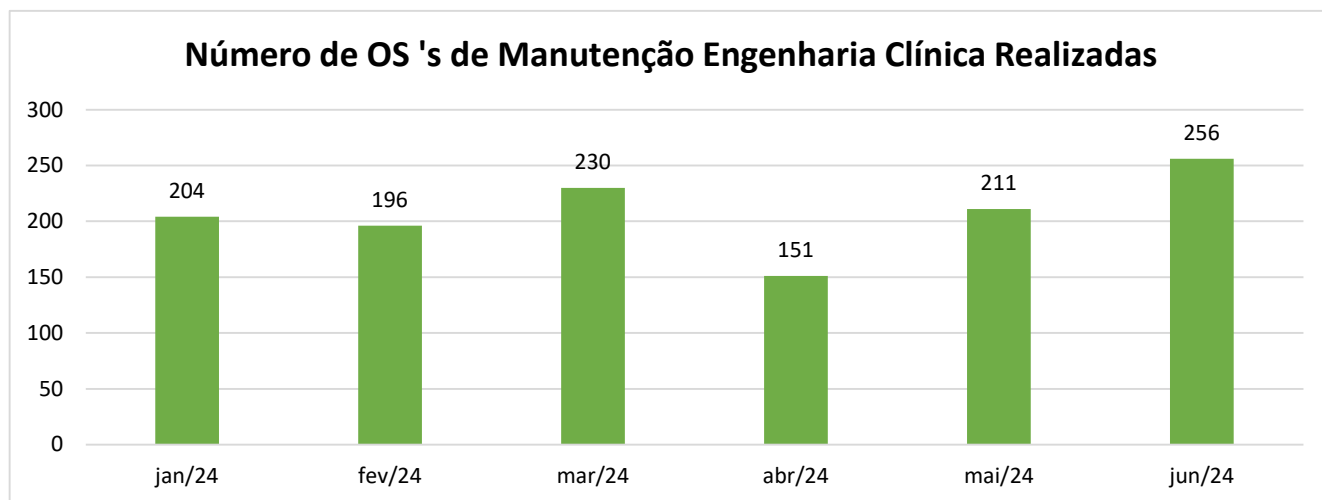
### 7.1. LAVANDERIA

#### Roupas lavadas (kg)

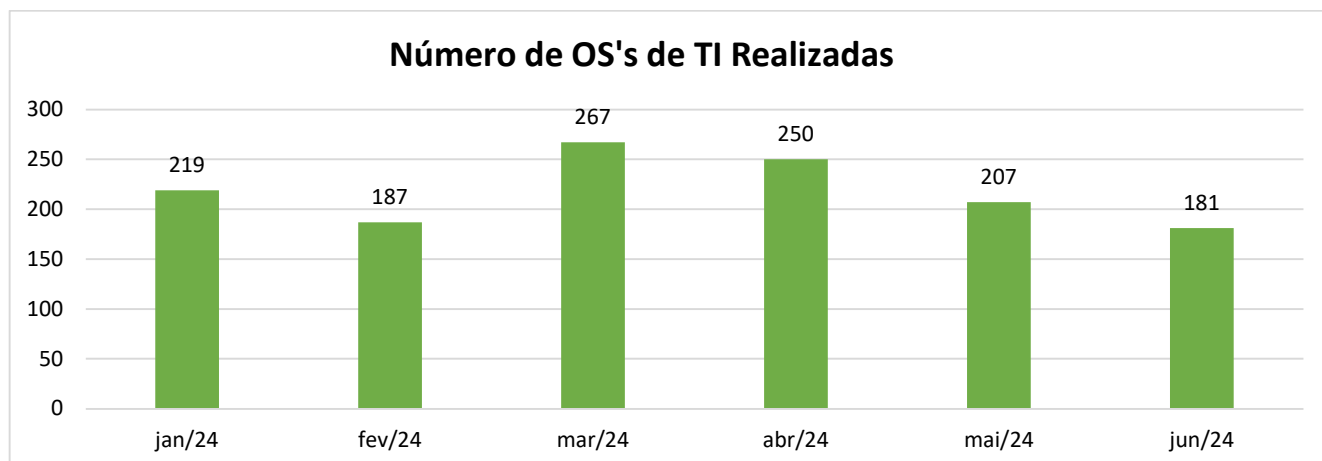




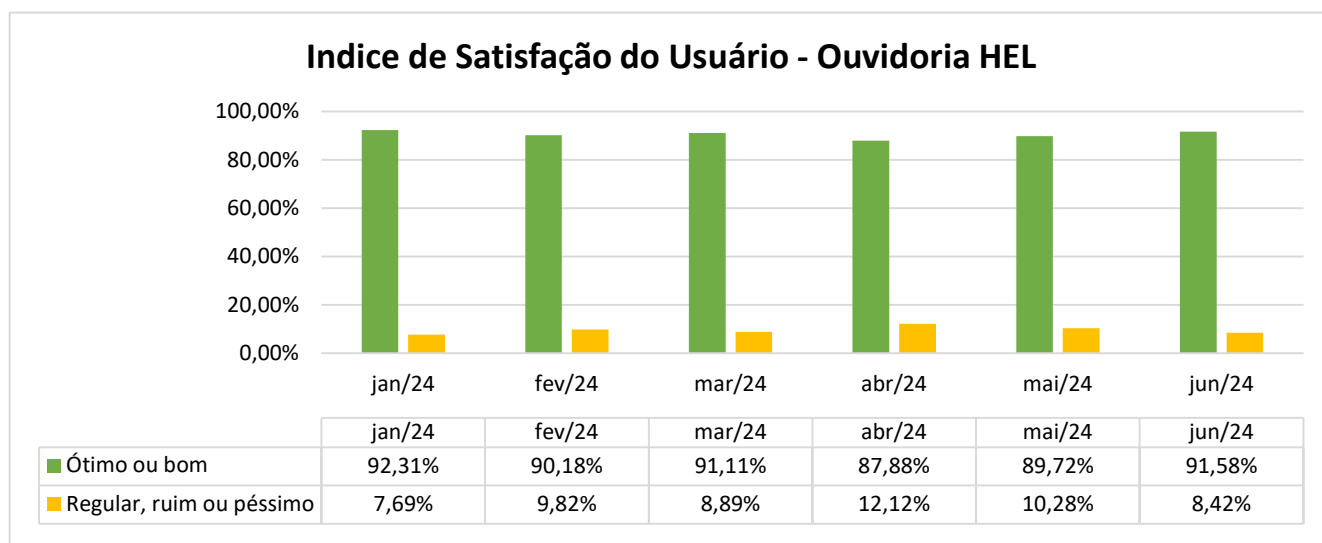
## 7.2. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



## 7.3. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

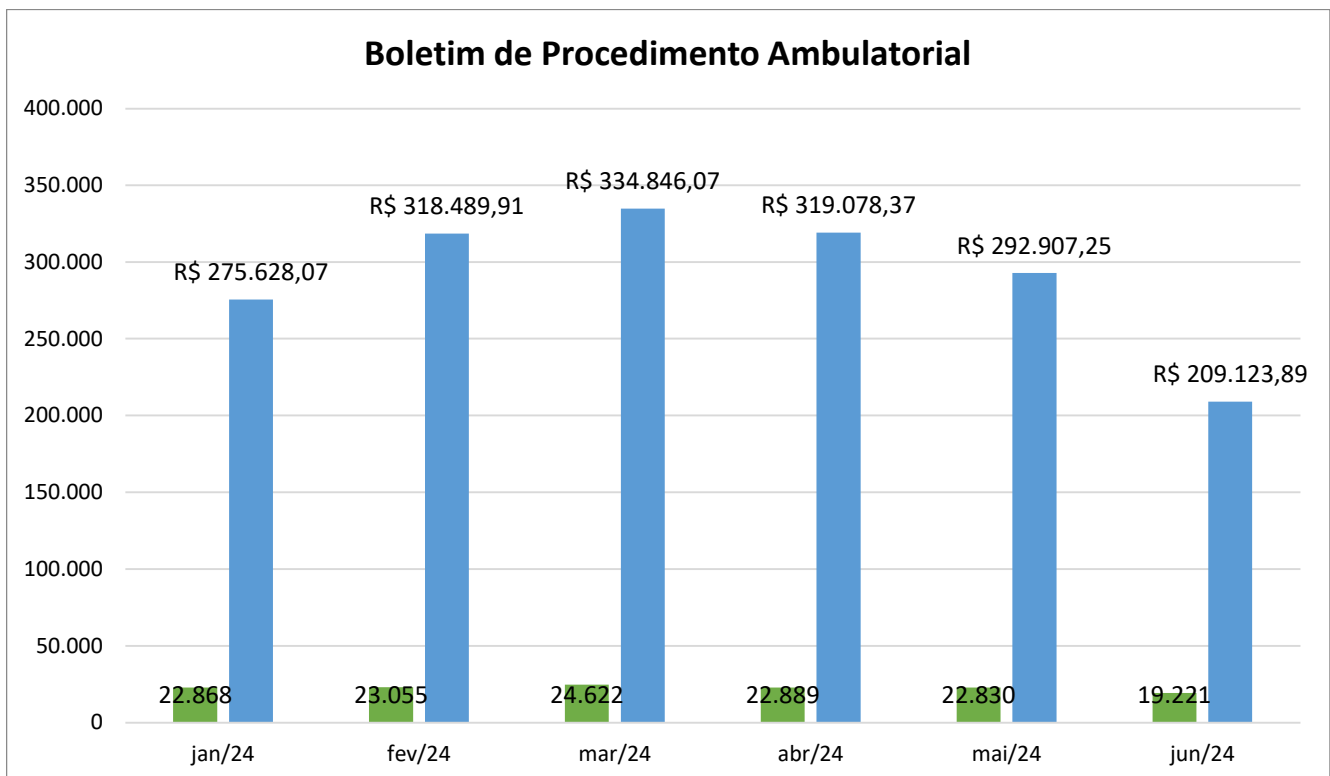
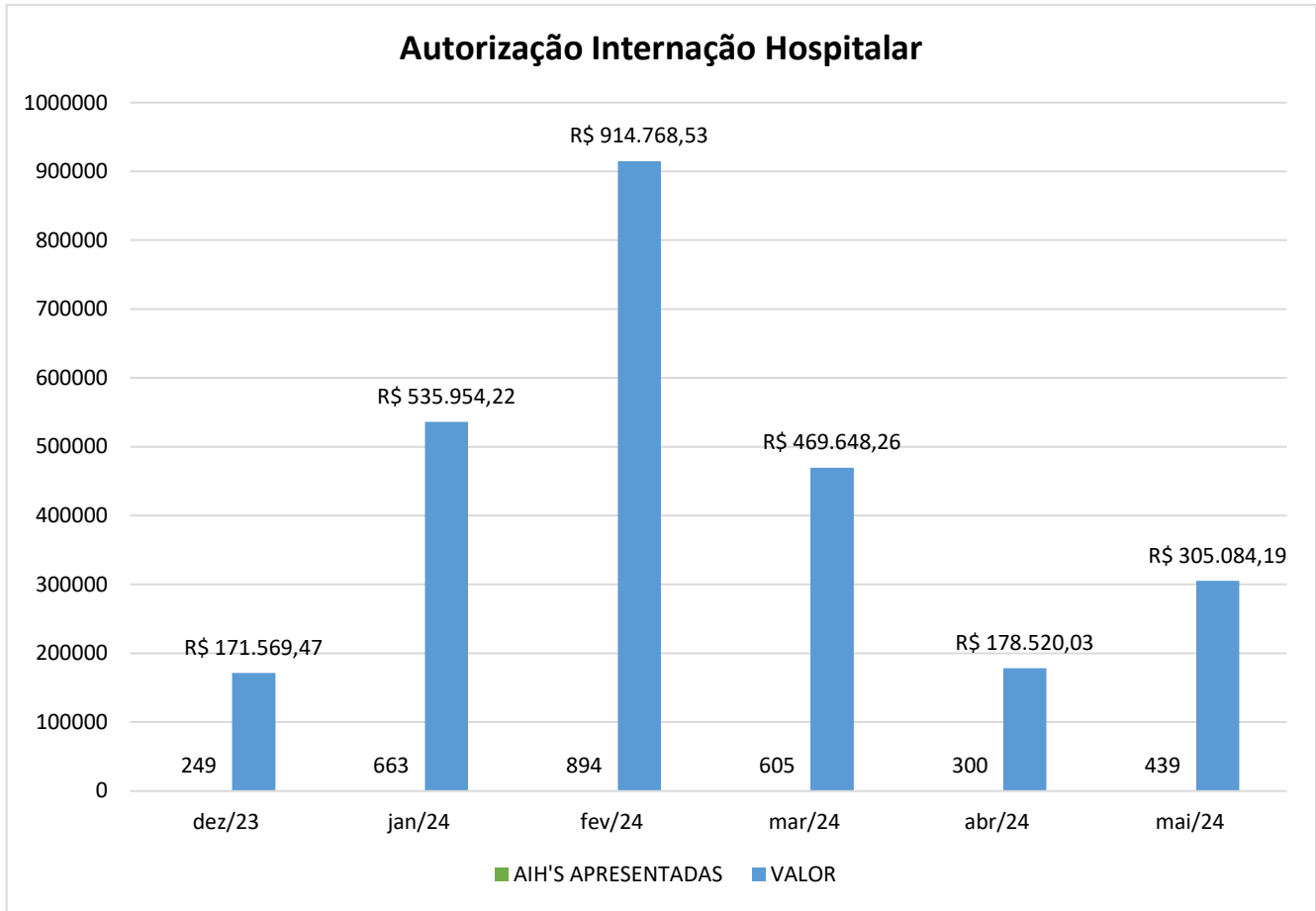


## 7.4. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA





## 7.5. FATURAMENTO





## 8. RECURSOS HUMANOS.

No que diz respeito ao quadro de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia conta atualmente com 356 colaboradores, sendo 279 alocados diretamente na área assistencial e 77 alocados em outras áreas.

No mês de maio, o RH recebeu 16 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos externos e internos, tendo sido realizadas 659 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 11 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 200 horas para atender às solicitações provenientes de diversos setores da referida secretaria.

Em maio, foram realizadas no HEL 19 (dezenove) ações educativas. Os temas abordados foram: integrações de novos colaboradores, reuniões periódicas com a equipes de enfermagem, alinhamentos de troca da nova diretoria técnica, abordagem colaborativa às testemunhas de Jeová, evento da semana da enfermagem, campanha de higienização das mãos, classificação da roupa suja, treinamento sobre baixas, treinamento desenvolvendo líderes, palestra autoconhecimento e autoliderança. Totalizando 329 colaboradores participantes.

Em apoio a doação de sangue, o Hospital Estadual de Luziânia, por meio do EDP juntamente com a CIPA, dedicou 03 (três) dias especiais para os colaboradores, por meio da campanha junho vermelho, lembrar o quanto é importante a doação de sangue, a campanha contou com palestras e testes de tipagem sanguínea e testes de HIV.

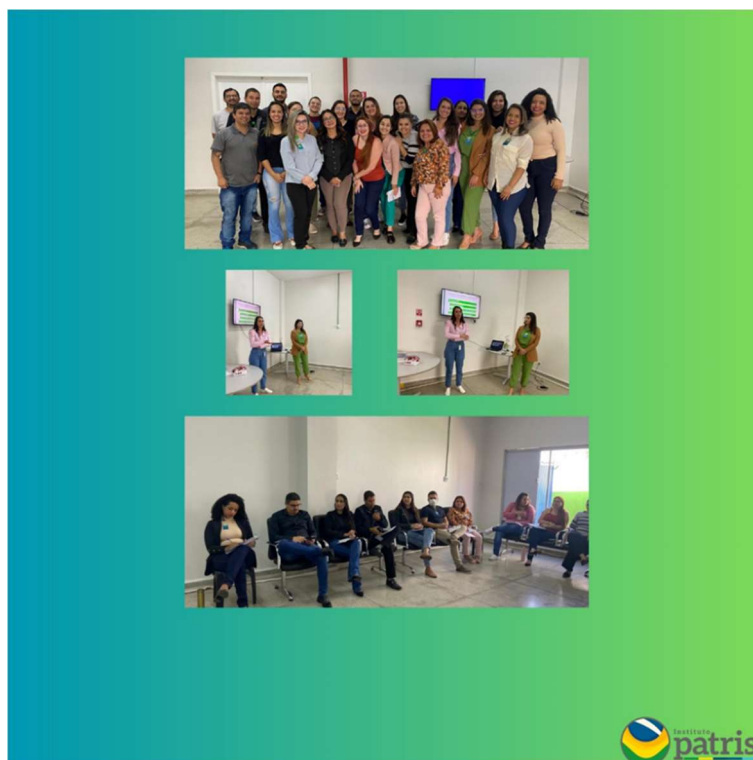


Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação/atividade: Educação permanente (EDP), realizou no dia 14/06/2024 “Treinamento – descobrindo ansiedade: O que ela quer de nós?”. O intuito da atividade foi promover o bem-estar emocional dos colaboradores, proporcionando um espaço seguro para discussão, compreensão e estratégias práticas para lidar com a ansiedade no ambiente de trabalho.





Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação/atividade: Educação permanente (EDP) do HEL juntamente com a coordenação da maternidade e centro obstétrico, realizou no dia 18/06/2024 “treinamento – gestão de tempo e delegação”. Este treinamento foi para a capacitação dos nossos líderes a administrar suas tarefas e responsabilidades de forma mais eficiente, aumentando a produtividade e reduzindo o estresse.



Na atividade proposta, a Equipe Responsável pela capacitação/atividade: Educação permanente (EDP) do HEL juntamente com a coordenação da maternidade e centro obstétrico, realizou no dia 26/06/2024 “treinamento – gestão de conflitos”. Este treinamento foi para a capacitar os nossos colaboradores com habilidades e técnicas eficazes para a resolução de conflitos no ambiente de trabalho, melhorando a comunicação assertiva, desenvolvendo a empatia e compreensão, e fomentando um ambiente de trabalho positivo e harmonioso.



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.





O Rh da unidade com o objetivo de levar apoio à pacientes, familiares, e aos profissionais da saúde O Hospital Estadual de Luziânia (HEL) deu no dia 04/05/2024 o projeto Notas de Esperança, que conta com a apresentação de músicos voluntários. O intuito do projeto é levar para os pacientes e colaboradores um momento de paz, conforto e esperança.

O projeto inicialmente desenvolvido pelos músicos da instituição: Congregação Cristã no Brasil contaram com apoio da equipe de Educação Permanente e RH da unidade, A música no ambiente hospitalar desempenha um papel crucial no bem-estar dos pacientes, ela pode reduzir o estresse, ansiedade e alguns casos a dor, promovendo uma sensação de conforto e relaxamento. Além disso, a música pode criar um ambiente mais acolhedor e humanizado tornando a experiencia hospitalar mais positiva para os pacientes, as apresentações acontecem todos os sábados as 16:00h.

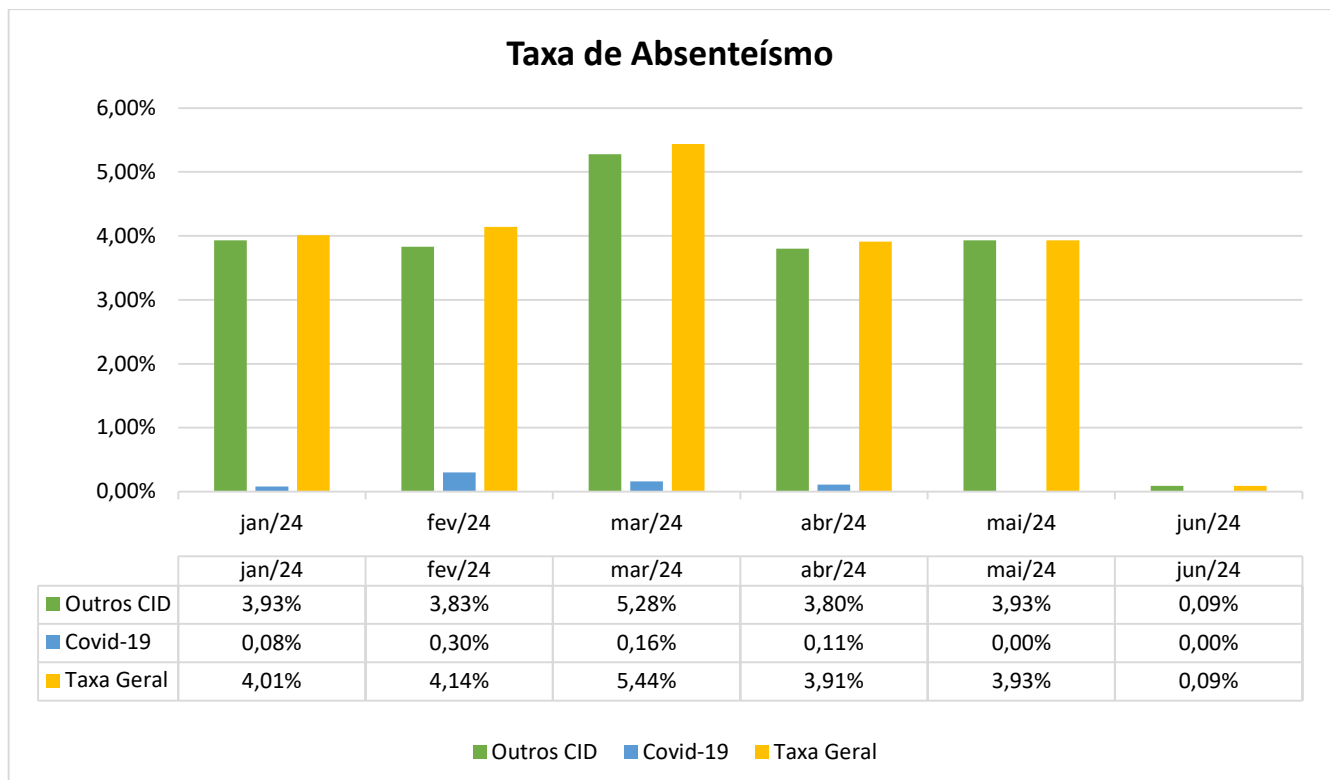
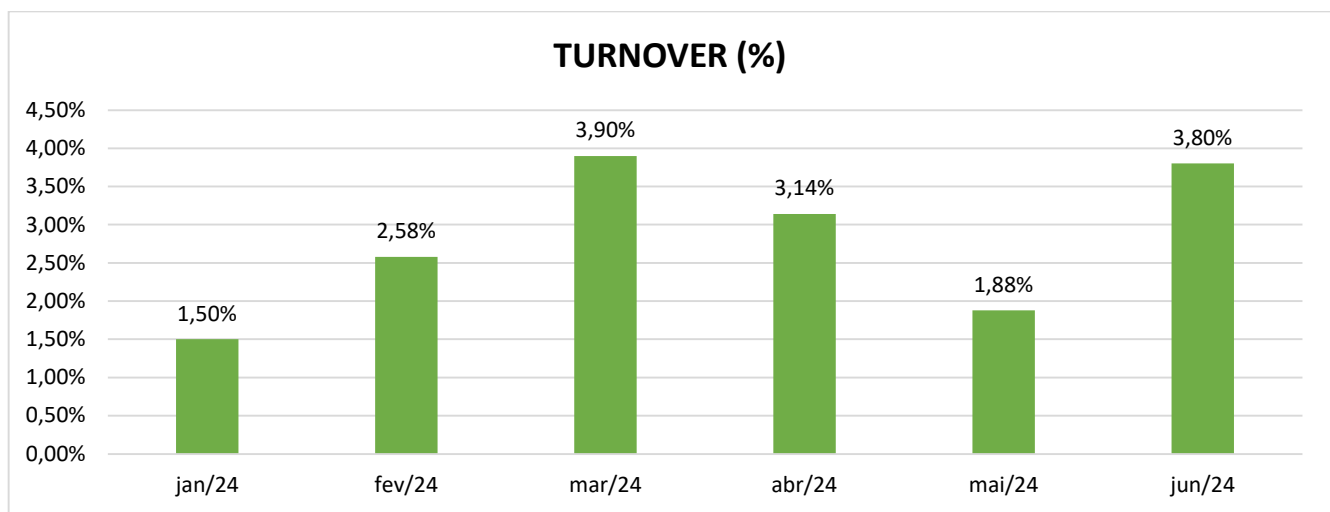




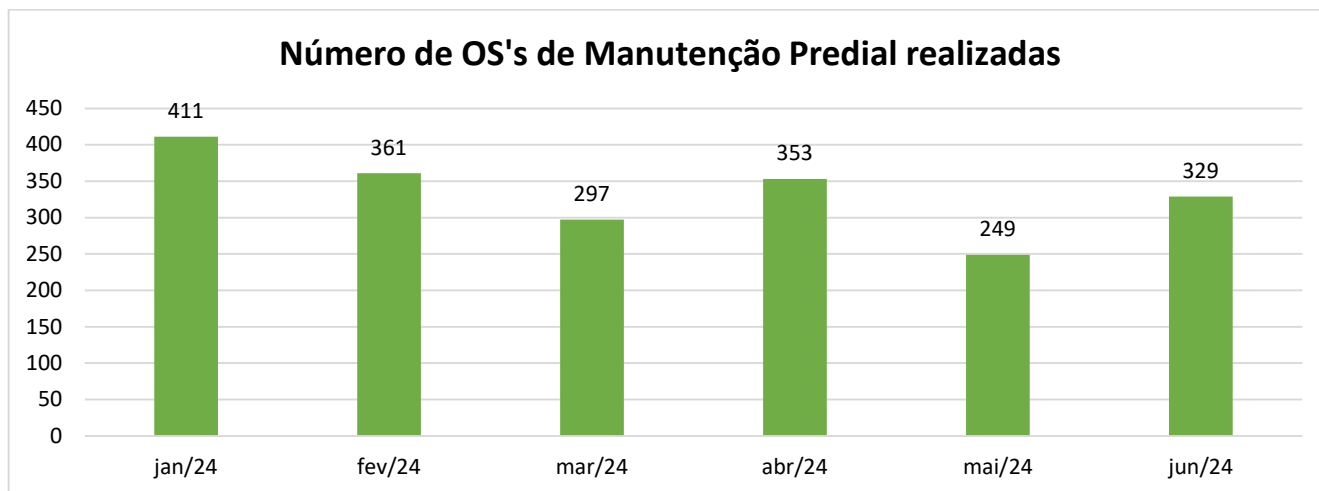
No presente mês foram cadastrados 14 colaboradores no sistema MV e no CNES. A ação proporciona total controle dos processos de identificação, transparência e faturamento no hospital.

Para o processamento da folha de pagamento foram dedicadas 100 horas. O processo inclui planilhas de conferências, tratamento do ponto, ajuste das movimentações de pessoal, apontamento de descontos oriundos de ausência ou falta disciplinar, conferência e validação para pagamento.

A seguir, veja-se indicadores de importância relacionados ao Recursos Humanos.



## 9. SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO PREDIAL



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.

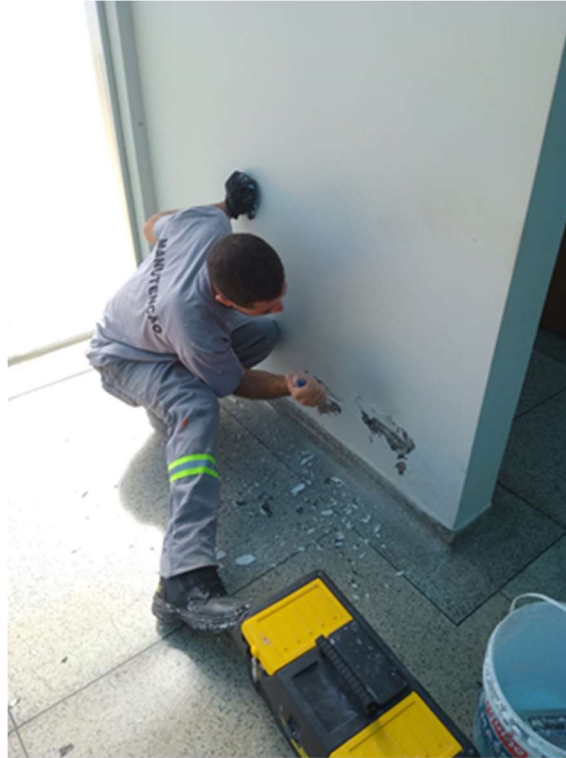
### 9.1. REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

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 junho.



Manutenção preventiva de ar condicionado





Revitalização de Pintura das áreas comuns



Revitalização de pintura de reservatório de água



Manutenções preventivas e corretivas em equipamentos de ar condicionado



Manutenção preventiva em rede de gases medicinais



Manutenção preventiva dos grupos geradores



Manutenção preventiva do sistema de prevenção e combate a incêndio





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 Effort, 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

- 10 jul 2024** 17:53:56  **Kuayre Silva Meireles** criou este documento. ( Email: coordenadoradm.hel@institutopatris.org.br, CPF: 702.222.111-13 )
- 10 jul 2024** 17:53:56  **Kuayre Silva Meireles** (Email: 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
- 10 jul 2024** 17:53:58  **Kuayre Silva Meireles** (Email: 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
- 10 jul 2024** 17:56:57  **Francisco Campos Amud** (Email: 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
- 10 jul 2024** 17:57:03  **Francisco Campos Amud** (Email: 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
- 10 jul 2024** 18:05:18  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (Email: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) visualizou este documento por meio do IP 38.50.131.137 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
- 10 jul 2024** 18:06:11  **Guilherme Abraão Simão de Almeida** (Email: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 027.663.501-95) assinou este documento por meio do IP 38.50.131.137 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil

