



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

Referência: 01/05/2023 à 31/05/2023

(Quinto Termo Aditivo* ao Termo de Colaboração nº 01/2020)

*Em vigência, aguardando publicação oficial

JATAÍ - GO
JUNHO 2023



FUNDAHC

CONSELHO CURADOR FUNDAHC/UFG

José Garcia Neto (Presidente do Conselho)
Cacilda Pedrosa de Oliveira
Camila Cardoso Caixeta
Edward Madureira Brasil
Lucilene Maria de Sousa
Marco César Chaul
Maurício Guilherme Campos Viggiano
Telma Alves Garcia
Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA EXECUTIVA DA FUNDAHC/UFG

Lucilene Maria de Sousa
Cacilda Pedosa de Oliveira- Diretora Executiva Interina

DIRETORIA DO HEJ – JATAÍ/GO

Juliano Oliveira Rocha - Diretor Geral Interino
Pedro Vínicius Leite de Sousa - Diretor Técnico Interino
Marieli Rodrigues Andrade Costa – Diretora
Administrativa

Sumário

SIGLAS.....	5
APRESENTAÇÃO	6
1. CAPACIDADE INSTALADA	7
2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	8
3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	9
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL	9
5. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE PRODUÇÃO	12
5.1 Internações (saídas hospitalares)	12
5.2 Hospital Dia	12
5.3 Atendimento Ambulatorial	12
5.4 Cirurgias	13
5.5 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	13
5.6 Atendimento às Urgências e Emergências.....	14
6. METAS DE DESEMPENHO	14
7. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE DESEMPENHO.....	15
7.1 Taxa de Ocupação Hospitalar	15
7.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias).....	16
7.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas).....	17
7.4 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas	17
7.5 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias).....	17
7.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH.....	18
7.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por CondiçõesOperacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade	18
7.8 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condiçõesoperacionais – causas relacionadas ao paciente	19
7.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	19
7.10 Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado ematé 10 dias ...	19
7.11 Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema deOuvidoria do SUS	
19	
7.12 Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas àMedicamentos (Farmacovigilância).....	20
7.13 Percentual de Partos Cesáreos	20
7.14 Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas ParturientesSubmetidas à Cesárea	20
8. TAXA DE ABSENTEÍSMO.....	21
9. ENSINO E PESQUISA	21
9.1 Estágios	22



10.	NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA	23
11.	OUVIDORIA	24
12.	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	25
13.	OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS	26
15.	HEJ ITINERANTE.....	30
	CONSIDERAÇÕES FINAIS	33



SIGLAS

HEJ – Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho

FUNDAHC – Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás

UFG – Universidade Federal de Goiás

SES-GO – Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

PGEMAS – Plano Geral de Materiais Médicos Hospitalares

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

SADT – Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

SAE – Serviços de Assistência Especializada

SIH – Sistema de Informações Hospitalares

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VVS – Vítima de Violência Sexual

MEC – Ministério da Educação

IHAC – Iniciativa Hospital Amigo da Criança



APRESENTAÇÃO

Considerando o Termo de Colaboração nº 001/2020 e seus aditivos, firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO e a Fundação de Apoio ao Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás – FUNDAHC, para o fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades de saúde no Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **relatório mensal de atividades, do período de 01 a 31 de maio de 2023.**

A FUNDAHC, gestora do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ, possui personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com objetivo de apoio à Universidade Federal de Goiás (UFG), criada na forma da Lei, nº 8.958/10 e Portaria Interministerial nº 191/12 MEC/MCTI.

O HEJ, unidade de saúde pública, foi inicialmente fundado como Centro MédicoMunicipal de Saúde e, posteriormente, transformado no Hospital das Clínicas Dr. Serafim de Carvalho, ainda na Gestão Municipal.

A partir da estadualização de diversas unidades de saúde no Estado de Goiás, conforme Lei Ordinária Estadual nº 20.769, de 16 de maio de 2020, passou-se à gestão estadual, permanecendo com o mesmo nome. Entretanto, conforme o Decreto nº 1.597, de 10 de agosto de 2021 adotou-se o nome atual e oficial de “Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho.”

A gestão da FUNDAHC neste nosocômio, cuja parceria foi formalizada em 10 de junho de 2020, amparada pela Lei nº 20.795, passou a vigorá partir de 30 de outubro de 2020, com a publicação no Diário Oficial do Estado de Goiás, do referido Termo de Colaboração, e que se encontra no Plano de Trabalho, **4º termo aditivo com início em 30 de setembro de 2022 e término em 29 de março de 2023 e no 5º termo aditivo, que aguarda a publicação oficial.**

A FUNDAHC, comprometida em realizar uma gestão resolutiva e eficiente, pautada pela transparência de suas ações, nesta oportunidade apresenta o seu Relatório de Atividades, executadas conforme o plano de trabalho integrante do aludido Termo de Colaboração e seus aditivos, com o fim de demonstrar os resultados



obtidos no período indicado no presente relatório.

Por oportuno, coloca-se a disposição para apresentar esclarecimentos ou dirimir dúvidas que possam advir dos dados e informações ora apresentados.

1. CAPACIDADE INSTALADA

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho possui edificação térrea e dois andares superiores. A Unidade possui recepção ambulatorial, laboratório, ambulatório, setor de exames por imagem, centro de testagem e aconselhamento, maternidade, centro cirúrgico, centro de material e esterilização, farmácia, almoxarifado e serviços de apoio.

O Hospital possui 136 leitos destinados à internação de pacientes adultos e pediátricos, bem como outros setores de suporte, distribuídos conforme tabela abaixo:

Tabela nº 01 – Capacidade Instalada e Infraestrutura

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE
ENFERMARIA CIRÚRGICA	45
ENFERMARIA CLÍNICA	34
ENFERMARIA PEDIÁTRICA	06
ENFERMARIA OBSTÉTRICA	11
UTI ADULTO	20
LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	02
LEITOS DE SAÚDE MENTAL	10
LEITOS RPA	04
LEITOS DIA	10
OBSERVAÇÃO	12
SALAS CIRÚRGICA	04
SALA CIRÚRGICA - PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	01
SALA DE PARTO NATURAL	01
SALA PPP	05
CONSULTÓRIOS AMBULATORIAIS	10
PRONTO SOCORRO GERAL	01
SALA DE CURATIVO AMBULATORIAL	02
SALA DE TOMOGRAFIA	01
SALA DE RAIO X	01
SALA DE ULTRASSONOGRAFIA	01
SALA DE ELETROCARDIOGRAMA	01
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	01
CTA/SAE	01

Fonte: Relatórios Gerenciais HEJ, maio/2023



2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, contemplando-se todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades de terapia intensiva, visando sua recuperação e alta.

Objetivando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Cardiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Cirurgia Vascular, Ginecologia/Obstetrícia, Infectologia, Nefrologia, Oftalmologia, Ortopedia/traumatologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Pneumologia, Psiquiatria e Urologia.

Ainda são ofertados os Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) disponibilizando exames laboratoriais e de imagens, radiografias, tomografias, eletrocardiograma e ultrassonografias.

Os Atendimentos de Urgência/Emergência são ofertados aos pacientes oriundos de demanda espontânea ou de forma referenciada, regulados pela Central de Regulação Estadual - CRE.

Vale destacar que o Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HEJ desempenha o papel de interface da instituição com o CRE, tendo o papel crucial de assegurar o fluxo contínuo de pacientes e informações dentro do hospital, atuando em todo o processo de recebimento, internação, movimentação e alta.

A realização de visitas multidisciplinares, que contam com médico assistencial, enfermeiros, fisioterapeuta, psicólogo e equipe de gestão de leitos, são realizadas diariamente para alinhar toda a equipe acerca das situações e ações necessárias, para otimizar a ocupação dos leitos e a desospitalização responsável de pacientes.

Atualmente o NIR conta com um **médico exclusivo**, que atua como



referência para a discussão e aceite de pacientes externos, reforçando que apenas haverá rejeição de paciente em casos em que não hajam vagas, paciente sem o perfil da unidade ou indisponibilidade de equipamentos para realizar o procedimento necessário, com as devidas justificativas.

3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho - HEJ

CNES: 2535556

Endereço: Rua Joaquim Caetano, nº 1876 - Divino Espírito Santo, Jataí/GO - CEP 75.804-040

Tipo de Estabelecimento: Hospital geral de médio porte

Gestão e Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente. Ambulatório, no mínimo, de segunda a sexta-feira, das 07h às 18h, sendo devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual

Natureza: Público

Serviço de Maternidade: Sim

Habilitado em GAR (Gestação de Alto Risco): Não

Número de Leitos Geral: 136 leitos ativos

Serviço de Urgência e Emergência: Sim

Tipo: Porta Aberta | Referenciado

Alta Complexidade: Não

Inserção nas Redes Temáticas de Saúde: Sim

Quais? Rede Cegonha, Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC

Habilidades existentes: Hospital Amigo da Criança, Unidade de Centro de Parto Normal Intra Hospitalar Tipo II 5 PPP; Laqueadura; Vasectomia e Serviços Hospitalares de Referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL



O quadro a seguir apresenta os Indicadores e Metas de Produção de atividades do HEJ, referente ao mês de maio/2023, comparando as metas propostas e os resultados obtidos.

Estes indicadores estão em acordo com o SEI nº 000034084279, onde estão contratualizados os serviços elencados, conforme item 8.4 do anexo I, considerados como metas de produção. **Vale ressaltar, que os dados apresentados a seguir, referem-se aos indicadores e metas descritos no 4º termo aditivo, visto que o 5º termo aditivo ainda não foi publicado oficialmente.**

Quadro 01 – Indicadores e Metas de Produção

Linhas de serviço	Detalhamento	Meta	Realizado	Δ %
Internações Hospitalares	Saídas clínicas	195	214	109,74%
	Saídas cirúrgicas	363	244	67,22%
	Saídas pediátricas	34	32	91,18%
	Saídas obstétricas clínicas	41	63	153,66%
	Saídas obstétricas cirúrgicas	72	56	77,78%
	Saídas psiquiátricas	9	21	233,33%
TOTAL		714	630	88,24%
Cirurgias	Cirurgias programadas adulto	97	108	108,18%
	Cirurgias programadas pediátrica	13	11	84,62%
	Cirurgia oftalmológicas	258	229	88,76%
	Partos	62	82	132,26%
TOTAL		430	427	100,00%
Hospital Dia	Pequenos procedimentos	182	0	0,00%
	Atendimentos oftalmológicos	258	240	93,02%
TOTAL		440	240	54,54%
Atendimento Ambulatorial	Consulta médica	1.200	1979	164,92%
TOTAL		800	2083	260,38%
TOTAL		2.000	4062	203,10%
SADT	Endoscopia digestiva	80	0	0,00%



Externo	Eletrocardiograma	300	225	75,00%
	Raio -x	300	616	205,33%
	Tomografia	200	72	36,00%
	Ultrassom Convencional	100	77	77,00%
	Ultrassom Doppler	40	38	95,00%
	Análise Clínica	400	5391	1347,75%
	TOTAL	1.420	6419	452,04%

Fonte: Termo de Colaboração 001/2020 e SoulMV - Relatório personalizado SES saídas hospitalares.

Tabela 02 - Atendimentos as Urgências

LINHAS DE SERVIÇO	MÉDIA MENSAL	REALIZADO	Δ %
Urgência e emergencia	6000	6682	111,37%

Fonte:SoulMV

É importante ressaltar que os pacientes são encaminhados pela Central de Regulação Estadual ou recebidos por demanda espontânea de urgência na própria Unidade Hospitalar.

Portanto registra-se que o HEJ não detém o controle dos agendamentos, situação na qual, é de exclusividade da Central de Regulação Estadual, sendo de atribuição da Unidade a oferta das vagas de pequenos procedimentos.

O processo de regulação de vagas de pequenos procedimentos, envolve várias etapas, desde o encaminhamento de pacientes para os serviços especializados até a estratégia de atendimentos e, portanto, não é de nossa governabilidade todas as etapas deste processo, razão pela qual não foi possível cumprir a meta em questão por fatores que fogem da gestão do HEJ.



5. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE PRODUÇÃO

5.1 Internações (saídas hospitalares)

No período em avaliação foram registradas 214 saídas clínicas, 244 cirúrgicas, 63 obstétricas clínica, 56 obstétricas cirúrgica, 32 pediátricas e 21 psiquiátricas, totalizando 630 saídas, correspondendo a 88,24% da meta contratualizada conforme apresentado no quadro 01.

5.2 Hospital Dia

A linha de serviços Hospital Dia, considera os pequenos procedimentos, sendo eles, de vasectomia, cantoplastia, postectomia, exérese de nevus, lipoma, fístula arteriovenosa e os atendimentos oftalmológicos.

No mês de maio/23 o Hospital realizou 240 procedimentos oftalmológicos representando 93,02% da meta para este procedimento.

Ressaltamos que apesar de ofertar as vagas de pequenos procedimentos à Central de Regulação do Estado de Goiás, não houve o aproveitamento das mesmas, o que ocasionou no alcance de 54,54% da meta estabelecida.

5.3 Atendimento Ambulatorial

Os atendimentos ambulatoriais do Hospital contemplam os pacientes egressos da Unidade e pacientes eletivos referenciados pelo complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades médicas e multiprofissionais (consultas não médicas) de acordo com a demanda de atendimentos.

No período, foram realizadas 1.979 consultas médicas, representando 164,92% da meta mensal e 2.083 consultas não médicas, representando 260,38% da meta.

As tabelas a seguir apresentam as consultas médicas (tabela 03) e as consultas não médicas (tabela 04) realizadas no período, estratificadas por especialidade.



Tabela 03 – Consultas Médicas

Especialidade	Nº de consultas
Oftalmologia	618
Cirurgia Vascular	120
Anestesiologia	244
Ginecologia/Obstetricia	166
Ortopedia	330
Infectologia	149
Clínica Geral	32
Cirurgia Geral	210
Pediatria	15
Otorrinolaringologia	31
Urologia	33
Cardiologia (risco cirúrgico)	31
TOTAL	1979

Tabela nº 04 – Consultas Não Médicas

Especialidade	Nº de consultas
Enfermagem	1403
Farmácia	295
Psicologia	135
Fisioterapia	141
Serviço Social	99
Bucomaxilo	8
Nutrição	2
TOTAL	2.083

5.4 Cirurgias Programadas

No mês de maio 2023, a Unidade atingiu 100% da meta global da linha de serviços cirúrgicos.

5.5 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico



No mês de maio 2023, a Unidade atingiu 452,04% da meta global da linha de SADT Externo.

5.6 Atendimento às Urgências e Emergências

O Atendimento de Urgência e Emergência é realizado no pronto socorro do Hospital, que funciona 24 horas do dia, sete dias da semana, atendendo usuários referenciados pelo Complexo Regulador Estadual e demanda espontânea.

Registra-se que os atendimentos de urgência e emergência não possuem metas a serem cumpridas, e sim a perspectiva de realizar 6000 mil atendimentos, conforme Plano de Trabalho item, 8.4.3.5.

Desse modo, o Hospital realizou 6682 atendimentos de urgência e/ou emergência no mês de maio, cumprindo a perspectiva exposta no Plano de Trabalho.

6. METAS DE DESEMPENHO

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme Termo de Colaboração 01/2020 SES/GO, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

Vale ressaltar, que os dados apresentados a seguir, referem-se aos indicadores e metas descritos no 4º termo aditivo, visto que o 5º termo aditivo ainda não foi publicado oficialmente.

Tabela nº 05 - INDICADORES DE METAS DE DESEMPENHO – MAIO 2023

INDICADORES	META	VALOR
ALCANÇADO		
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	81,14%
Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 5	5,4 dias
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	< 21	28,66 horas
Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%	5,35%
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	< 20%	0,57%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	< 1%	11,18%*
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 3%	3,17%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%	0,79%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	2,5
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%	95%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%	18,87%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%	100%
Percentual de partos cesáreos	≤ 15%	53,65%
Taxa de Aplicação de Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%	100%

Fonte: Sistema MV/Soul

*Último dado disponível no TABWIN, referente a competência 02/2023

7. RESULTADOS ALCANÇADOS E METAS DE DESEMPENHO

7.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

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

A meta contratualizada deve ser ≥ 85%.

Foram realizadas 630 saídas hospitalares, as quais referem-se,

Página 15 de 33



principalmente, as internações de pacientes que deram entrada pela urgência/emergência e os pacientes regulados através da Central de Regulação do Estado de Goiás, resultando em um percentual de 88,24%.

Ressaltamos que mesmo o hospital cumprindo de forma integral a meta de cirurgias eletivas, ainda não tem sido suficiente para atingir na totalidade a meta contratual para a taxa de ocupação, isso porque as cirurgias eletivas de oftalmologia, não contemplam as saídas cirúrgicas haja vista não necessitarem de internação.

Apesar do número de atendimentos no Pronto Socorro ser bastante expressivo, a demanda de internação deste perfil é baixa e por conseguinte pouco interfere na taxa de ocupação.

Importante reforçar que existe um considerável fluxo de pacientes cirúrgicos na emergência, principalmente os politraumatizados, que ocupam, em sua maioria, leitos de enfermaria cirúrgica e apresentam, caracteristicamente, tempo de internação maior que os pacientes cirúrgicos eletivos, pelo próprio perfil e necessitam, muitas das vezes, mais de uma abordagem cirúrgica, com maiores taxas de complicações. Ou seja, menos leitos para eletivas, dando maior capacidade para atendimento à urgência.

Tal justificativa vale também para explicar as Saídas Cirúrgicas, com pacientes cirúrgicos provenientes da urgência / emergência, com tempo médio de permanência hospitalar maior, há consequentemente, menor rotatividade de leitos, o que reduz o número de saídas.

7.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)

O tempo médio de permanência hospitalar é a relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de pacientes egressos do hospital (por altas, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período).

Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicações pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente, por isso a meta pactuada como eficiente é ≤ 5 dias.



Com relação ao tempo médio de permanência hospitalar, destaca-se que a meta não foi atingida, sendo a média de permanência geral de 5,4 dias.

7.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência. A meta pactuada para este indicador é <21 horas, e neste mês a média de permanência foi de 28,66 horas.

Quanto menor a taxa de ocupação, maior será o intervalo de substituição de leitos, portanto estes índices são inversamente proporcionais, e o mesmo reflexo que um sofre o outro também sofrerá. Sendo assim, a taxa de ocupação de 81,14%, está inversamente proporcional ao alto índice de substituição de leitos.

7.4 Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas

Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da Unidade Hospitalar após a primeira admissão.

Para um bom desempenho assistencial o Hospital não pode ultrapassar a porcentagem de <5% de readmissão em UTI em até 48 horas.

Neste mês a unidade obteve 3 pacientes readmitidos em até 48 horas em UTI, portanto a taxa foi de 5,35% de um total de 56 pacientes.

7.5 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

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.

Esse indicador, pactuado como meta ≤ 20%, avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela Unidade



Hospitalar.

A taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias foi de 0,57%, no mês de maio, ficando dentro da meta estabelecida. Desta feita, apresentamos bom desempenho, evidenciando que a desospitalização tem sido realizada de maneira segura e no momento clínico adequado.

7.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH

O SIH, o que mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período, apresenta como meta ao HEJ, estabelecida em contrato, $\leq 1\%$.

Sobre o Percentual de Ocorrência de Rejeições no Sistema de Informação Hospitalar - SIH, que mede a relação de procedimentos rejeitados, **ressalta-se que o mesmo é liberado via DataSUS – Tabwin, em cerca de 60 dias, após a entrega dos arquivos, motivo este, pelo qual não é possível apresentar o percentual de glosas no SIH, em tempo real.**

No momento, está disponível no Tabwin para conferência, do percentual de glosas, a competência 02/2023, no valor de 11,18%. Glossas justificadas (**ULTRAPASSOU O TETO FINANCEIRO**).

7.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais – Causas Relacionadas à Organização da Unidade

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato é $\leq 5\%$.

No mês de maio foram suspensas 4 cirurgias por causas relacionadas a unidade, principalmente devido a falta de OPME, tendo atingido então um percentual de 3,17%.



7.8 Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais – causas relacionadas ao paciente

Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como não realizou jejum, absenteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato é $\leq 5\%$, sendo que a Unidade Hospitalar obteve 01 cirurgias canceladas, por motivos diversos com covid positivo e instabilidade hemodinâmica, tendo atingido então um percentual de 0,79%.

7.9 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

Essa taxa mede o número de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

A meta desta taxa é a razão de 1. No mês de maio foram ofertadas 898 consultas de primeira vez e retornos.

7.10 Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado em até 10 dias

Essa taxa mede a proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado). A meta estabelecida em contrato é $\geq 70\%$, no mês de maio o percentual ficou em 95%, cumprindo com a meta estabelecida.

7.11 Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS

Analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela Unidade Hospitalar. A meta estabelecida em contrato é de $<5\%$. No mês de maio foram registrados 18,87% de manifestações queixosas, sendo a maior parte proveniente de pacientes do pronto atendimento, classificados como azul ou por vezes verde, relatando demora no atendimento.



Para reduzir este tipo de manifestação e otimizar o fluxo de atendimento no pronto atendimento, foi instituído recentemente a figura do médico triador, que fará a análise rápida dos pacientes em espera, direcionando os pacientes para os devidos locais de atendimento e/ou tratamento, bem como liberando ou referenciando aqueles que julgar pertinentes, principalmente os classificados como azul e verde.

Esperamos uma redução deste número já no corrente mês de junho, e constará no próximo relatório mensal.

7.12 Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas à Medicamentos (Farmacovigilância)

Monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento. Este indicador deverá considerar todas as reações adversas a medicamentos, independentemente do local da ocorrência. A meta estabelecida em contrato é ≥95%.

Neste período não foram notificados casos de RAM.

7.13 Percentual de Partos Cesáreos

Essa taxa mede o percentual de cirurgias cesáreas realizadas em relação ao número total de partos.

A meta desta taxa é não ultrapassar ≤15% de partos cesáreos em relação ao total de partos realizados no Hospital. No mês de maio foram realizados 82 partos, sendo 38 normais e 44 cesáreas, resultando em um percentual de 53,65% de cesáreas.

Vale ressaltar que o HEJ recebe as gestantes da rede de atenção à saúde de alto risco, que são atendidas no município de Jataí e da região de saúde, tendo muitas delas, a indicação de cesárea. Além disso, não possui o serviço de ambulatório de gestantes, o que não favorece o preparo das mulheres para o parto normal.

7.14 Taxa de Aplicação da Classificação de Robson nas



Parturientes Submetidas à Cesárea

É o instrumento para identificação de grupos de mulheres clinicamente relevantes nos quais haja diferenças nas taxas de cesárea, permitindo comparações em uma mesma instituição ao longo do tempo ou entre diferentes instituições. Quando se aplica a classificação, otimiza o uso das cesáreas ao identificar, analisar e focalizar intervenções em grupos específicos que sejam particularmente relevantes em cada local. Avalia a efetividade de estratégias ou intervenções criadas para otimizar o uso de cesárea. Avalia a qualidade da assistência, das práticas de cuidados clínicos e os desfechos por grupo. Avalia a qualidade dos dados colhidos.

A Classificação de Robson está inserida nos protocolos da instituição em todos os partos cesáreos, portanto, a taxa para este índice é 100%.

8. TAXA DE ABSENTEÍSMO

Consoante previsão do SEI nº 000034084279, e item 12.1.20 do Plano de Trabalho, deve informar a taxa de absenteísmo mensal dos colaboradores da Unidade Hospitalar. Este indicador é medido pelo setor de Recursos Humanos do HEJ e neste mês o índice foi de 0,44%.

9. ENSINO E PESQUISA

A residência médica é um salto para a formação de profissionais qualificados. Um dos principais objetivos deste programa é oportunizar e potencializar a interação do HEJ com a sociedade, fazendo com que o conhecimento produzido na universidade atenda as demandas práticas do dia a dia do segmento da saúde. A unidade oferta residências nas especialidades de Clínica Médica e Medicina Intensiva.



Tabela nº 06 – Residência

Maio 2023

Especialidade	Q. de alunos
Clínica Médica	05
Medicina Intensiva	03

9.1 Estágios

A unidade atua como campo para práticas de estágios curriculares obrigatórios de estudantes dos cursos técnicos e graduação da área da saúde.

As atividades de estágio desenvolvidas na instituição visam o exercício prático de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho, proporcionadas pela aprendizagem social, profissional e cultural em ambiente real.

O HEJ vem ofertando estágios para os cursos de enfermagem, biomedicina, medicina, assistência social e fisioterapia, cujos quantitativos de alunos estagiando no Hospital seguem demonstrados na tabela nº 07 e 08.

Tabela nº 07 - Estágios

Maio 2023

Curso	Q. de alunos	Instituição
Técnico de Enfermagem	61	SENAC
Biomedicina	16	UFJ
Medicina	252	UFJ
Fisioterapia	23	UFJ
Assistência Social	06	Unicesumar

Fonte: Centro de ensino HEJ.

Tabela nº 08 – Aulas Práticas

Maio 2023

Curso	Q. de alunos	Instituição

Página 22 de 33



Fonte: Centro de ensino HEJ.

10. NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA

A Engenharia Clínica é responsável por realizar o gerenciamento do parque tecnológico em saúde que é o conjunto dos procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de base científica, técnica, normativa e legal, com o objetivo de garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e em alguns casos o desempenho da tecnologia de saúde. Abrange cada etapa do gerenciamento, desde o planejamento e entrada do Equipamento Médico Hospitalar (EMH) no Estabelecimento até seu desuso, visando a proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública e do meio ambiente e a segurança do paciente.

A Engenharia Clínica, envolve manutenção preventiva e corretiva com peças, calibração, validação, qualificação e demais itens exigidos na RDC Nº 509 e demais legislações em todo o parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares, laboratoriais e odontológicos.

O quadro a seguir apresenta metas e os resultados alcançados, conforme contratualizado com a empresa responsável.

Quadro nº 02 – Metas Contratuais

Maio 2023

INDICADOR	OBJETIVO	CÁLCULO DO INDICADOR	META	VALOR ALCANÇADO Maio
1 Cumprimento do Plano de Manutenção Programada	Monitorar a realização de manutenções programadas para o período (relacionado a otimização de custos, de recursos tecnológicos e segurança)	Manutenções Programadas realizadas no período/ Manutenções programadas previstas no período (%)	≥90%	97,33%
2 Conclusão de Manutenção Corretiva	Mensurar a resolutividade do total de ordens de serviço de um período (relacionado a resolutividade e segurança)	Ordens de serviço corretivas fechadas no período/ Ordens de serviço corretivas abertas no período (%)	≥85%	90,38%
3 Conclusão de Manutenção Corretiva Internamente	Indicar a eficácia da engenharia clínica em resolver as ocorrências sem que seja necessário serviço externo (relacionado a resolutividade, otimização de recursos e redução de custos)	Ordens de serviço concluídas internamente no período/Ordens de serviço fechadas no período (%)	≥80%	96,22%



4	Tempo Médio de Atendimento	Monitorar tempo para primeiro atendimento para os equipamentos críticos após a abertura do chamado	Tempo médio em horas desde a abertura do chamado até o primeiro registro de atendimento	≤24h	0,24h
5	Tempo Médio de Reparo (MTTR)	Monitorar tempo das execuções das Manutenções Corretivas até a finalização	Tempo médio das ordens de serviço corretivas fechadas no sistema / total de ordens de serviço corretiva fechadas	≤10dias	5,48dias
6	Disponibilidade	Monitorar a prontidão do parque tecnológico relacionado a segurança do paciente e a preservação da imagem institucional)	Equipamento inoperante no período/Equipamentos operantes no período	≥97%	99,56%

Fonte: SEOH.

11. OUVIDORIA

A Ouvidoria é um canal democrático de comunicação entre o cidadão e a unidade de saúde destinado a esclarecer dúvidas, receber elogios, sugestões, informações, reclamações e denúncias dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que permite a oportunidade de buscar melhorias e consequentemente entregar qualidade no atendimento prestado à sociedade.

É papel da Ouvidoria efetuar o encaminhamento, a orientação, o acompanhamento da demanda, e o retorno ao cidadão, com o objetivo de propiciar uma resposta adequada aos problemas apresentados, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.

O processo de atendimento da Ouvidoria ocorre, em primeiro lugar, por meio do recebimento das manifestações apresentadas pelo cidadão através dos canais de comunicação. Após o recebimento da manifestação, a Ouvidora analisa se o pedido está dentro do escopo de suas atribuições e busca informações que permitam a resposta ao interessado. Nesta etapa são feitas todas as tratativas internas e averiguações nas áreas responsáveis a fim de apresentar resolutividade. O Serviço de Atendimento ao Usuário realiza os registros no Sistema Ouvidor SUS e Ouvidoria/SAU do HEJ, cujos registros ocorrem simultaneamente.

Outra atividade do Serviço é a coleta de informações realizada junto aos usuários por meio da busca ativa, utilizando-se a entrevista presencial, por telefone,

caixas de sugestão.

No mês de maio foram registrados 54 atendimentos, podendo ser conferidos abaixo.

Tabela 09 – Atendimentos da ouvidoria

Elogio	34
Solicitação	3
Reclamação	10
Denúncia	1
Informação	0
Mediação	0
Sugestão	5
Total dos Atendimentos	53

12. CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

O Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, presente neste Hospital, presa relevante atendimento à comunidade local e circunvizinha, disponibilizando informações adequadas, testagens e acompanhamento de doenças próprias do escopo deste Serviço, correlatas as Doenças Sexualmente – DST.

Os serviços são ofertados gratuitamente, recebendo demanda espontânea ou por encaminhamentos de outras unidades de saúde.

A atenção deste serviço é disponibilizada nas atividades próprias do Centro de Testagem e Aconselhamento, quando são realizados testes rápidos adequado a cada caso, e se positivo o resultado, ou outros sintomas, é disponibilizado o tratamento ao paciente.

Outra importante contribuição é dada pelo Serviço de Atendimento Especializado – SAE, que presta acompanhamento profissionais aos pacientes nas especialidades médicas, de enfermagem, psicologia e assistência social. Além da atenção especializada, também são disponibilizados os medicamentos necessários para o tratamento e os exames laboratoriais.

13. OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS

13.1 Primeira Semana de Enfermagem HEJ

Os profissionais de Enfermagem do Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho (HEJ) participaram, entre os dias 17 e 18 de maio, da programação da I Semana da Enfermagem.

A ação homenageia o Dia Internacional do Enfermeiro comemorado em 12 de maio, e do Técnico em Enfermagem no dia 20 de maio. O evento contou com mesa de abertura, coffee break, exposição fotográfica, minicursos e palestras. Segundo a gerente de Enfermagem, Meiriellen de Souza, o tema deste ano foi pensado para valorizar a profissão.

"O HEJ em sua I Semana de Enfermagem, trouxe aos profissionais da unidade um momento de distração, mas também um momento de reflexão e aprendizado tornando o evento científico, trazendo palestrantes com experiência em várias áreas, podendo dividir o conhecimento com todos os presentes", comentou enfermagem .



13.2 Luta Antimanicomial

O mês de maio é marcado pela Luta Antimanicomial, um movimento importante para a defesa de tratamentos justos e dignos para pessoas com problemas de saúde mental que defende a valorização do fator humano e a relevância da dignidade. A luta antimanicomial busca transformar a forma como a sociedade lida com as pessoas em sofrimento mental, promovendo a inclusão, o respeito aos direitos humanos e a desinstitucionalização dos

serviços de saúde mental", explica a psicóloga Thayná de Assis.

Alinhada com a campanha, a equipe de psicologia do HEJ organizou um bingo com brindes e um piquenique com a exposição de telas confeccionadas pelos próprios pacientes internados na ala de saúde mental. As ações despertaram o olhar cuidadoso de colaboradores, familiares e outros pacientes.



13.3 Maio Amarelo

Hospital Estadual de Jataí participa de operação em alusão ao Maio Amarelo e Campanha Nacional de Prevenção de Acidentes do Trabalho.

Em razão da quantidade e gravidade dos acidentes de trânsito e de acidentes do trabalho no trânsito envolvendo motoristas profissionais, a Operação “Saúde e Segurança do Trabalho Salvam Vidas nas Estradas” foram realizadas nesta quinta-feira (18), na BR 364, Km 190, em Jataí.

A ação foi promovida pela Superintendência Regional do Trabalho e Emprego em Goiás (SRT), Secretaria de Estado da Saúde (SES), Regional de Saúde Sudoeste II, Secretaria Municipal de Jataí, Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho (HEJ), Serviço Social do Transporte/Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte (SEST/SENAT), Polícia Rodoviária Federal (PRF), Corpo de Bombeiros Militar, Agência Nacional de Transportes Terrestre (ANTT) e Concessionária Ecovias do Cerrado.

Excesso de jornada de trabalho, insuficiência de sono reparador, insegurança alimentar metas para cumprir em um curto período, estresse, potencializam os riscos de acidentes e de adoecimento dos motoristas, aumentando os riscos de acidentes nas



estradas. Problemas de saúde como vertigem ou mal-estar, em decorrência da elevação das taxas de diabetes da glicemia e da pressão arterial, também são fatores de risco.

Colaboradores do HEJ avaliaram as condições de saúde desses profissionais, além de sensibilizar da importância da relação entre a saúde e a segurança na estrada, promovendo orientações dos fatores de risco para ocorrência dos acidentes de trânsito através de serviços como:

- Aferições de pressão arterial, peso e altura;
- Testagem de glicemia, teste rápido de ISTs (hepatite, sífilis e HIV);
- Vacinação contra Covid-19 e influenza;
- Orientações sobre hábitos saudáveis (alimentação, atividade física, não uso de tabaco);
- Orientações sobre saúde do trabalhador e prevenção de Infecções Sexualmente Transmissíveis;
- Distribuição de preservativos;
- Avaliação Cardiológica;
- Acolhimento por Psicólogo;
- Acolhimento por Assistente Social;





13.4 Capacitações

13.4.1 Integração RH HEJ

Boas vindas aos novos colaboradores HEJ, onde foi repassado quem somos, quais nossos objetivos, nossos deveres, benefícios de ser um colaborador HEJ.



14. Atividade terapêuticas

14.1 Ambulatório de Luto

Implantado com o objetivo de atender pacientes que estão enfrentando um processo de perda, este ambulatório abre um espaço individual, seguro e sigiloso para que o cuidado terapêutico seja o mais eficiente e pessoal possível.

14.2 Atendimentos Virtuais

O objetivo é promover a interação remota entre os usuários internados os seus

familiares, bem como desses familiares com os profissionais do setor, através de chamadas de vídeo/voz ou gravação de áudio, realizadas por aplicativo, com o objetivo de reduzir os possíveis impactos das medidas de isolamento social, promover direito a uma assistência à saúde integral e humanizada, e fortalecer o vínculo paciente e família.

14.3 Arteterapia

A ação consiste em promover um bem-estar integral das pessoas já que a arte com os pacientes, tem como um de seus grandes benefícios a expressão de sentimentos e emoções, que muitas vezes, no contexto hospitalar fica tão difícil trabalhar.

14.4 Humanização

As ações de humanização visam a melhora do paciente, com atenção além de apenas cuidados terapêuticos.



15. HEJ ITINERANTE

Encontro na prefeitura municipal de Jataí A diretora-executiva da FUNDAHC, professora Lucilene Sousa, o diretor-geral do Hospital Estadual de Jataí (HEJ) Dr. Juliano Rocha, o diretor-técnico Dr. Pedro Vinicius, a diretora-administrativa Marieli Rodrigues, e a enfermeira Soraya Regina, estiveram na Prefeitura de Jataí para apresentar a cobertura, áreas de atuação, especialidades do HEJ e detalhar o fluxo de regulação de pacientes do estado. A visita foi realizada com o intuito de estreitar as

relações com o município e mostrar o novo cenário do HEJ.



16. Visita Técnica.

Recebemos, aqui no Hospital Estadual de Jataí, o presidente da Câmara, Abimael Silva, e comitiva de vereadores para uma visita técnica no HEJ. Foram recebidos pelo diretor geral, Dr. Juliano Rocha, e sua equipe de gestores.

Guiados pelo diretor, os vereadores conheceram e vistoriaram os setores e todo o fluxo do hospital conheciam as áreas de atuação, cobertura e especialidades.

Apresentamos aos vereadores de Jataí as nossas propostas de melhoria, os serviços ofertados à população, o quanto já avançamos, os problemas e os gargalos que nós temos, os quais, eles podem nos ajudar.

O intuito dessa visita é trabalhar em conjunto com município de Jataí e região. "Foi uma reunião muito produtiva em que foram apontados vários questionamentos e sugestões de melhoria que são bastante pertinentes. Os parlamentares tem toda abertura para continuar nos acompanhando",



ressaltou o diretor geral, Dr. Juliano Rocha.





CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Hospital Estadual de Jataí Dr. Serafim de Carvalho mantém integralmente o seu compromisso de prestar atendimento resolutivo e de qualidade aos seus usuários.

Para tanto, tem empreendido esforços no sentido de oportunizar atenção integral aos seus pacientes considerando a oferta de consultas médicas e nãomédicas, disponíveis em sua carteira de serviços.

A FUNDAHC assegura seu compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, com resolutividade e transparência, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HEJ.

Juliano Oliveira Rocha

Diretor Geral - HEJ

Lucilene Maria de Sousa

Diretora Executiva – FUNDAHC

RELATÓRIO DE GESTÃO HEJ - MAIO 2023 Versão Final.pdf

Documento número #b8d2ded0-b3a5-45b2-8c2f-a36317e4e156

Hash do documento original (SHA256): 8005a87f52bfeba061f13ef70fe4204aaca2a045bc1976d064062bf123acd4a6

Assinaturas

Lucilene Maria de Sousa

CPF: 792.546.831-91

Assinou em 09 jun 2023 às 11:59:04

Juliano Oliveira Rocha

CPF: 991.208.361-04

Assinou em 09 jun 2023 às 12:08:35

Log

09 jun 2023, 11:57:11	Operador com email secretariaexecutiva@fundahc.com.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e criou este documento número b8d2ded0-b3a5-45b2-8c2f-a36317e4e156. Data limite para assinatura do documento: 09 de julho de 2023 (11:55). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
09 jun 2023, 11:57:25	Operador com email secretariaexecutiva@fundahc.com.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e adicionou à Lista de Assinatura: diretoria@fundahc.com.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Lucilene Maria de Sousa e CPF 792.546.831-91.
09 jun 2023, 11:57:25	Operador com email secretariaexecutiva@fundahc.com.br na Conta 1b07fb59-b998-4de2-a42a-62bb4e7bbf1e adicionou à Lista de Assinatura: julianorocha@hej.org.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Juliano Oliveira Rocha e CPF 991.208.361-04.
09 jun 2023, 11:59:04	Lucilene Maria de Sousa assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail diretoria@fundahc.com.br. CPF informado: 792.546.831-91. IP: 189.63.4.35. Componente de assinatura versão 1.505.1 disponibilizado em https://app.clicksign.com .
09 jun 2023, 12:08:36	Juliano Oliveira Rocha assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail julianorocha@hej.org.br. CPF informado: 991.208.361-04. IP: 191.220.185.254. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -17.87389 e longitude -51.732103. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location . Componente de assinatura versão 1.505.1 disponibilizado em https://app.clicksign.com .
09 jun 2023, 12:08:36	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b8d2ded0-b3a5-45b2-8c2f-a36317e4e156.

**Documento assinado com validade jurídica.**

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b8d2ded0-b3a5-45b2-8c2f-a36317e4e156, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.