



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

**HOSPITAL REGIONAL DO BAIXO AMAZONAS**  
**Dr. WALDEMAR PENNA**

Santarém - Pará - Brasil



**AVALIAÇÃO DA PARTE**  
**VARIÁVEL DO CONTRATO**  
**DE GESTÃO**

**HRPBA - SANTARÉM**

**ENTIDADE: PRÓ-SAÚDE**

**MESES: Fevereiro, Março e Abril - 2016.**



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

**AVALIAÇÃO DESCRITIVA DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO DE GESTÃO**

**1. DO OBJETIVO:**

Avaliar os indicadores da parte variável do Contrato de Gestão nº 023/2014 firmado entre a Secretaria de Estado de Saúde Pública/SESPA e a PRÓ-SAÚDE/OSS, a partir dos instrumentos definidos no anexo técnico II do referido Contrato.

**2. DA ENTIDADE**

**ENTIDADE:** PRÓ – SAÚDE – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar.

**HOSPITAL:** REGIONAL PÚBLICO DO BAIXO AMAZONAS

**3. DO PERÍODO DE AVALIAÇÃO**

Referente ao trimestre: Fevereiro, Março e Abri - 2016.

**MÊS DE AVALIAÇÃO:** MAIO/2016

**4. DOS FUNDAMENTOS LEGAIS:**

**Leis:** Lei Estadual nº 5.980 de 19/07/96

Decreto nº 3.876 de 21/01/2000

Lei nº 6.773 de 23/08/2005

**Contrato(s):** Contrato de Gestão nº 023/2014





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

## **ANÁLISE DOS INDICADORES**

### **➤ QUALIDADE DA INFORMAÇÃO**

Apresentação do laudo para autorização de internação hospitalar. Considerando os relatórios mensais do trimestre em tela, foram apresentados, os seguintes quantitativos de AIH's:

- Fevereiro: 399
- Março: 412
- Abril: 407

Em conformidade ao CG 023/14, **o Indicador foi cumprido.**

### **➤ SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO – SAU**

Avaliando os relatórios trimestrais, encaminhados pelo hospital, foram realizados 3.818 pesquisas de satisfação, sendo 1.395 em fevereiro, 1.176 em março e 1.247 em abril.

Quanto ao índice de satisfação, no trimestre em tela foram 88,3%, sendo 90,3% em fevereiro, 87,9% em março e 86,7% em abril.

Quanto ao retorno as queixas/reclamações recebidas foram em torno de 90% no trimestre.

Pelo supra exposto e por esta em consonância com o CG nº 023/2014

**O indicador foi cumprido**

### **➤ Comissão de Prontuário – CP.**

Considerando os relatórios encaminhados pelo HRBA, verificamos que a comissão realizou auditoria dos prontuários fechados, também realizou auditoria "in loco" dos prontuários abertos, assim como visita dos membros da CP nas Unidades de Internação, UTI's, Acolhimento e Centro Cirurgico.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

No trimestre foram auditados 794 prontuários relativos a aproximadamente 67% de saídas, e que corresponde a 261 em fevereiro, 261 em março e 272 em abril.

O percentual de não conformidade referente ao trimestre foi de aproximadamente 5,34%, sendo 2% em fevereiro, 1,54% em março e 1,80% em abril.

Considerando o preconizado no CG nº 023/2014 e no manual de avaliação:

**O indicador foi cumprido.**

➤ **Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH.**

De acordo com o CG 023/2014, os indicadores de qualidade relacionados a assistência prestada, o hospital encaminhou os indicadores abaixo:

**A - Densidade de Infecção Hospitalar em UTI'S**

Mês/ Ano - UTI	Adulto	Pediátrica	Neonatal
FEVEREIRO/16	17%	15%	04%
MARÇO/16	05%	0	14%
ABRIL/16	10%	0	14%

Fonte: HRBA

**B - Densidade de Incidência de IH em C.S associada CVC em UTI'S**

Mês/ Ano - UTI	Adulto	Pediátrica	Neonatal
FEVEREIRO/16	0	0	0
MARÇO/16	0	0	05%
ABRIL/16	0	0	08%

Fonte: HRBA



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

C - Taxa de Utilização de CVC nas UTI'S

Mês/ Ano - UTI	Adulto	Pediátrica	Neonatal
FEVEREIRO/16	73%	96%	41%
MARÇO/16	60%	37%	79%
ABRIL/16	65%	86%	40%

Fonte: HRBA

No relatório de março os valores são os que estão descritos no quadro acima, entretanto no relatório consolidado do trimestre os dados só mês de março são os seguintes: Adulto 66%, Pediátrica 88% e Neonatal 39%.

Considerando que no relatório trimestral não há referência à dicotomia de valores, referente a um mês, assim como na análise do indicador nada consta e por está em desacordo com o CG nº 023/14 e com o manual de avaliação.

**O indicador não foi cumprido.**

## ➤ Comissão de Óbito.

### #Taxa de Mortalidade Operatória/ Taxa de Cirurgia de Urgência.

A TMO será avaliada, em conformidade com a classificação ASA, no período abaixo:

- FEVEREIRO: A TMO foi de 0,82%, ocorreram 03 óbitos até 07 dias após procedimentos cirúrgico, sendo 01 por ASA 2 e 02 óbito ASA 3.

- MARÇO: A TMO foi de 1,03%, ocorreram 01 óbitos até 07 dias após o procedimento cirúrgico, sendo 02 por ASA 2 e 02 por ASA 3 e 01 óbito de criança até 07 dias após o procedimento cirúrgico não classificado por ASA.

- ABRIL: A TMO foi de 0,80%, ocorreram 04 óbitos até 07 dias após o procedimento cirúrgico, sendo 01 óbito por ASA 2, 01 óbito por ASA 3, 01 óbito por ASA 5 e 01 óbito de criança que não classificado por ASA.

### # Taxa de Cirurgia de Urgência.





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

No trimestre foram realizadas 1,125 cirurgias, sendo:

- FEVEREIRO: Foram 363 cirurgias (290 cirurgias eletivas e 73 de urgências, sendo 79,88% e 20,12% respectivamente).

- MARÇO: Foram 387 cirurgias (318 cirurgias eletivas e 69 cirurgias de urgências, sendo 82,17% e 17,83 respectivamente).

- ABRIL: Foram 375 cirurgias (289 cirurgias eletivas e 86 cirurgias de urgências, sendo 77,07% e 22,93% respectivamente).

Em consonância com o CG nº 023/14

**O indicador foi cumprido.**

➤ **Organização de Procura de Órgãos – sem % (não valorada).**

Foram desenvolvidas as seguintes atividades pela equipe da OPO – Tapajós.

- Busca ativa e acompanhamento de potencial doador em morte encefálica no HRBA (UTI Adulto e na UTI Pediátrica) e no Hospital Municipal Santarém. Foram identificadas 5 pacientes em M.E, 2 eram doadores elegíveis, porém um evoluiu em parada cardíaca antes do termo para a doação, os 3 outros foram classificados como contra indicação médica.

- Busca ativa e acompanhamento dos óbitos Pós-PCR, a equipe acompanhou os óbitos Pós-PCR (Parada Cardiorespiratoria) ocorridas nas clinicas de internação, UTI's e acolhimento do HRBA. Foram registrados 27 óbitos, sendo que 14 foram por contra indicação médica, 11 estavam fora da faixa etária e 02 sem entrevista familiar.

- Reuniões mensais, nas quais foram discutidos os seguintes assuntos:

- Nº de identificação do potencial doador em M>E e em coração parado;
- Analise dos indicadores;
- Cumprimento da LNT (Levantamento de necessidade de treinamento);
- Renovação do credenciamento do Tx Renal (Transplante Renal).



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

**HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO BAIXO AMAZÔNAS DR. WALDEMAR PENNA – HRPBA**

**INDICADOR PARA AVALIAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO DE GESTÃO**

**Trimestre: Fevereiro, Março e Abril / 2016**

Trimestre: Fevereiro, Março e Abril / 2016					
META	INDICADOR	VALOR %	VALOR %	PARÂMETRO	ALCANCE
COMISSÕES 35%	Comissão de Prontuário	10%	10%	Existência de um responsável pela Coordenação da Comissão, estabelecido formalmente.	Sim
				Limite máximo de 10% de não conformidades nos Prontuários.	
				Registro das reuniões (Atas), dos participantes (nomes e cargos), das atividades e medidas implementadas. RELATÓRIO TRIMESTRAL (QUALITATIVO).	
	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH	25%	25%	Existência de um responsável pela Coordenação da Comissão, estabelecido formalmente.	Não
				Monitorar e avaliar os indicadores - Densidade de Infecção hospitalar nas UTI's, - Registro das reuniões (ATAS)	
	Alcançado em Comissões			75%	
	Representatividade no total			35%	
META	INDICADOR	VALOR	VALOR	PARÂMETRO	ALCANCE
Atenção ao Usuário - 20%	Único e Qualitativo	20%	20%	Espaço físico, fluxo, responsável pela coordenação e instrumento de informação.	Sim
				Confirmação de que foram respondidas queixa dos usuários no mínimo 80% - Implantar pesquisa de satisfação na alta hospitalar.	
	Alcançado em Atenção ao Usuário			100%	
Representatividade no total			20%		
META	INDICADOR	VALOR	VALOR	PARÂMETRO	ALCANCE
Qualidade da Informação – 20%	Único e Qualitativo	20%	20%	Apresentação de 100%do Laudo para Autorização de Internação Hospitalar(AIH)	Sim
				Alcançado em Apresentação de AIH	
	Representatividade no total			20%	
META	INDICADOR	VALOR	VALOR	PARÂMETRO	ALCANCE
Taxa de Mortalidade Operatória – 25%	Único e Qualitativo	25%	25%	Encaminhar relatório mensal constando da taxa de mortalidade operatória com análises e taxa de cirurgia de urgência.	Sim
				Alcançado em Taxa de Mortalidade Operatória	
	Representatividade no total			25%	
META	INDICADOR	VALOR	VALOR	PARÂMETRO	ALCANCE
Total geral alcançado em %			75%		





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

**Demonstrativo da Avaliação**

INDICADORES	PESO %	ALCANÇADO %	DESCONTO%
Qualidade da Informação	20	20	-
Comissões	35	10	25
Atenção ao usuário	20	20	-
TX de Mortalidade	25	25	-
	100	75	25

**Parâmetros do Trimestre – Fevereiro , Março e Abril / 2016**

Mês/Trimestre	Valor do Contrato – R\$	Até 10% desconto do Contrato – R\$	Valor Desc. Parte Variável do Contrato – R\$	Valor Líquido a pagar Parte Variável do Contrato – R\$
FEVEREIRO / 2016	8.102.162,27	810.216,23	202.554,06	7.899.608,21
MARÇO /2016	8.102.162,27	810.216,23	202.554,06	7.899.608,21
ABRIL / 2016	8.102.162,27	810.216,22	202.554,06	7.899.608,21
<b>TOTAL</b>	<b>24.306.486,81</b>	<b>2.430.648,68</b>	<b>607.662,18</b>	<b>23.698.824,63</b>





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

MESES A SEREM DESCONTADOS	VALORES – R\$
JUNHO / 2016	202.554,06
JULHO / 2016	202.554,06
AGOSTO / 2016	202.554,06
<b>TOTAL DO DESCONTO</b>	<b>607.662,18</b>

**CONCLUSÃO:**

Considerando as informações encaminhadas pelo HRBA ao GT, nos dados disponibilizado no DATASUS, no CG 023/14 e no Manual de Avaliação, informamos que:

Os indicadores referentes a Qualidade da Informação, as comissões (Prontuários, CCIH e Óbito) e ao SAL foram cumpridas.

Outrossim comunicamos que com referencia a comissão de CCIH o indicador não foi cumprido.

**FERNANDO GOMES ESCUDEIRO**  
Coordenador do GTCAGHMR



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
Secretaria de Estado de Saúde Pública  
Sistema Único de Saúde - SUS

**O indicador, sem valoração, foi cumprido.**

OBS: Este indicador não apresenta % de valoração, entretanto, deverá ser encaminhado em relatório mensal e trimestral condensado para análise da equipe do Grupo Técnico.





HOSPITAL REGIONAL DO  
BAIXO AMAZONAS DO PARÁ  
DR. WALDEMAR PENNA

Secretaria de  
Estado de  
Saúde Pública



GOVERNO DO  
PARÁ



Santarém/PA, 27 de Junho de 2016.

OF/DG/GAB. Nº 919/2016.

À Secretaria do Estado de Saúde Pública do Estado do Pará

Sr. Fernando Escudeiro - Coordenador do Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR/SESPA.

Ref: Solicitação de Correção do Relatório Trimestral de Prestação de Contas e não efetuação de descontos ao item de Controle de Infecção Hospitalar.

Honrados em cumprimentá-los, vimos através deste justificar a inconsistência dos dados na tabela **"Taxa de Utilização de CVC nas UTI's"** descrito no relatório Trimestral de Prestação de Contas referente a competência Fevereiro, Março e Abril de 2016 enviado ao Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR/SESPA. Informamos que foi realizado o comparativo das informações enviadas no relatório mensal e trimestral, portanto, conforme apontado na avaliação da parte variável do Contrato de Gestão, de fato existe uma divergência entre os dados da tabela **"Taxa de Utilização de CVC nas UTI's"** transcritos nos respectivos relatórios. Dessa forma, esclarecemos que os dados constantes no relatório mensal de Março estão corretos, e a falha identificada no relatório trimestral ocorreu pelas seguintes razões:

- O Gráfico do relatório trimestral enviado é gerado diretamente pelo sistema SAS-Interact após a tabulação dos dados, portanto afirmamos que os dados foram tabulados corretamente, conforme **Anexo I**;
- O Gráfico gerado pelo sistema aparece com valores diferentes no mês de Março – **Anexo II**, com pouca margem de diferença, o que passou despercebido ao confeccionar o relatório trimestral consolidado: sendo que para a UTI Adulto o percentual de 60% foi impostado corretamente em sistema, portanto, o gráfico consta com a informação de 66%, para a UTI Neonatal o percentual de 79% foi impostado corretamente, portanto o gráfico apresentou a informação de 88% e para



Av. Sérgio Henn, 1100 – Bairro Diamantino Fone (93) 2101-0700 – Santarém/PA - CEP: 68025-000

"Todos os serviços prestados no Hospital Regional do Oeste são gratuitos e integram o Sistema Único de Saúde – SUS"



a UTI Pediátrica o percentual de 37% também foi impostado corretamente, mas no gráfico constou a informação com 39%.

Na oportunidade, informamos que as inconsistências foram analisadas junto ao Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, com isso constatamos uma parametrização incorreta no sistema, o que gerou um valor no diagrama do gráfico diferente ao impostado. Esse problema foi corrigido, através da reparametrização do sistema, portanto esse tipo de divergência não mais ocorrerá futuramente.

Para tanto solicitamos que a página **C1.2 ICS/CVC** seja substituída pela constante anexa a este, de forma que seja corrigida com as informações já ajustadas.

Esclarecemos ainda que as taxas se referem ao número de pacientes em uso de dispositivo (cateter venoso central) e não de indicadores de infecção hospitalar, servindo apenas como monitoramento para avaliação de risco infeccioso no hospital.

Diante disso, solicitamos que não seja efetuado o desconto constante no relatório de Avaliação da parte variável do Contrato de Gestão, dos meses Fevereiro, Março e Abril de 2016 no valor de R\$ 607.662,18 referente ao item supracitado, visto que a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar vem trabalhando para garantir a eficácia no controle de infecção no hospital. Estamos constatemente investindo na qualidade das informações através de um conjunto de ferramentas de sistema no processamento e tabulação de dados e indicadores da parte variável do Contrato Gestão 023/2014 firmado entre Secretaria de Saúde Pública/SESPA e Pró-Saúde.

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessária.







HOSPITAL REGIONAL DO  
BAIXO AMAZONAS DO PARÁ  
DR. WALDEMAR PENNA

Secretaria de  
Estado de  
Saúde Pública



GOVERNO DO  
PARÁ



Adm. Hosp. Hebert Moreschi  
Diretor Geral do HRBA  
CRA / SP - 59374

Hebert Moreschi  
Diretor Geral

Dra. Mariana Quiroga  
Médica Infectologista  
CRM/PA - 8826  
Coordenadora CCIH/HRBA

Dra. Mariana Quiroga  
Coordenadora do CCIH

Diego Vione Berenstein  
Diretor Administrativo e Financeiro  
CRA/PA - 24066

Diego Vione Berenstein  
Diretor Administrativo e Financeiro

Livia Corrêa e Castro

Diretora Técnica - HRBA

CRM 5966/PA

Dra. Livia Corrêa  
Diretoria Técnica



Av. Sérgio Henn, 1100 – Bairro Diamantino Fone (93) 2101-0700 – Santarém/PA - CEP: 68025-000  
"Todos os serviços prestados no Hospital Regional do Oeste são gratuitos e integram o Sistema Único de Saúde – SUS"

### Taxa de Utilização de CVC – UTI Adulto.

SA Performance Manager(Sheila Mara Bezerra de Oliveira) - Windows Internet Explorer

http://10.0.10.180:8080/sa/apps/bsc/PerformanceOperatorApplication.jsp

SA Performance Manager(Sheila Mara Bezerra de Olive...

Editar Itens de Indicador

**Indicador**

Dados do Indicador

Alinhamento Estratégico | Alinhamento Operacional

- 1.1 Diretoria Geral
  - 1.1.4 Controle de Infecções
    - 1.1.4.2 Indicadores
      - 1.1.4.2.2 Indicadores de Resultado (Setoriais)
        - 1.1.4.2.2.6 UTI Adulto
          - 1.1.4.2.2.6.6 (UTI Adulto) Taxa de utilização de dispositivos invasivos - CVC

Dados | Observações | Anexos

Data Início: 29/02/2016 Data Fim: 24/06/2016

Data Meta	Meta	Data Resultado	Resultado	Observação
<input type="checkbox"/> 29/02/2016		0 03/03/2016		73
<input type="checkbox"/> 31/03/2016		0 05/04/2016		60
<input type="checkbox"/> 30/04/2016		0 04/05/2016		63

### Taxa de Utilização de CVC – UTI Neonatal.

SA Performance Manager(Sheila Mara Bezerra de Oliveira) - Windows Internet Explorer

http://10.0.10.180:8080/sa/apps/bsc/PerformanceOperatorApplication.jsp

SA Performance Manager(Sheila Mara Bezerra de Olive...

Editar Itens de Indicador

**Indicador**

Dados do Indicador

Alinhamento Estratégico | Alinhamento Operacional

- 1.1 Diretoria Geral
  - 1.1.4 Controle de Infecções
    - 1.1.4.2 Indicadores
      - 1.1.4.2.2 Indicadores de Resultado (Setoriais)
        - 1.1.4.2.2.7 UTI Neonatal
          - 1.1.4.2.2.7.5 (UTI Neonatal) Taxa de utilização de dispositivos invasivos - CVC

Dados | Observações | Anexos

Data Início: 29/02/2016 Data Fim: 24/06/2016

Data Meta	Meta	Data Resultado	Resultado	Observação
<input type="checkbox"/> 29/02/2016		0 03/03/2016		96
<input type="checkbox"/> 31/03/2016		0 05/04/2016		79
<input type="checkbox"/> 30/04/2016		0 04/05/2016		84



## Taxa de Utilização de CVC – UTI Pediátrica.

SA Performance Manager(Sheila Mara Bezerra de Oliveira) - Windows Internet Explorer

http://10.0.10.180:8080/sa/apps/bsc/PerformanceOperatorApplication.jsp

Favoritos Galeria do Web Slice Sites Sugeridos

SA Performance Manager(Sheila Mara Bezerra de Olive...

Página Segurança Ferramentas

Editar Itens de Indicador

**Indicador**

Dados do Indicador

Alinhamento Estratégico Alinhamento Operacional

▼ 1.1 Diretoria Geral

▼ 1.1.4 Controle de Infecções

▼ 1.1.4.2 Indicadores

▼ 1.1.4.2.2 Indicadores de Resultado (Setoriais)

▼ 1.1.4.2.2.8 UTI Pediátrica

1.1.4.2.2.8.6 (UTI Pediátrica) Taxa de utilização de dispositivos invasivos - CVC

Dados Observações Anexos

Data Início: 29/02/2016 Data Fim: 24/06/2016

Data Meta	Meta	Data Resultado	Resultado	Observação
<input type="checkbox"/> 29/02/2016		0 03/03/2016		41
<input type="checkbox"/> 31/03/2016		0 05/04/2016		37
<input type="checkbox"/> 30/04/2016		0 04/05/2016		41

Limpar Valores

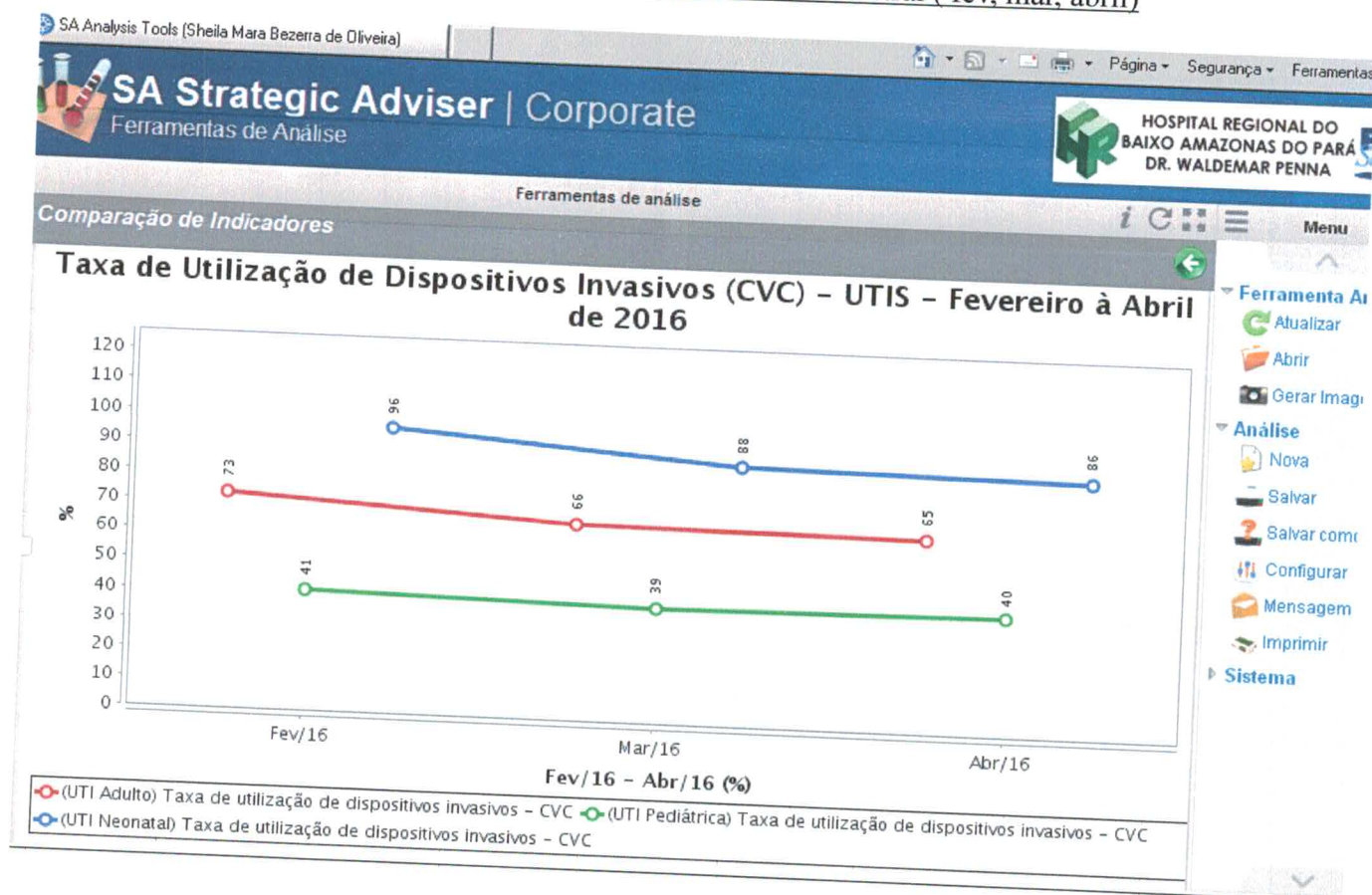
OK

Concluído

Iniciar Entrada - cci... Skype™ - sh... SA Strategic... SA Perfor... CCIH (Modo ... imagem - Paint 14:19

# Taxa de Utilização de CVC das UTIS – Trimestral ( fev, mar, abril)

ANEXO II

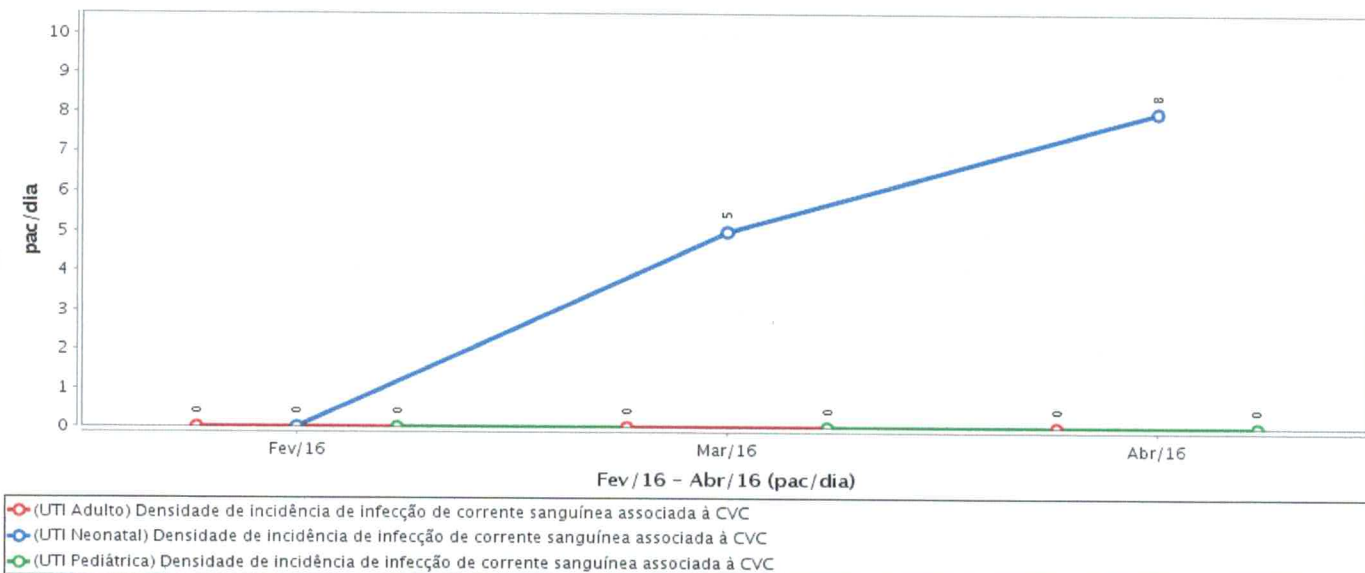




**C 1.2 ICS/ CVC:** No trimestre analisado foram notificados casos de Infecção da Corrente Sanguínea associada à CVC apenas na UTI Neonatal, onde a densidade de incidência oscilou de 0 para 8 infecções por cada 1000 procedimentos-dia (GRAFICO IX) sendo que no último mês a taxa de utilização do CVC foi de 84% (GRÁFICO X).

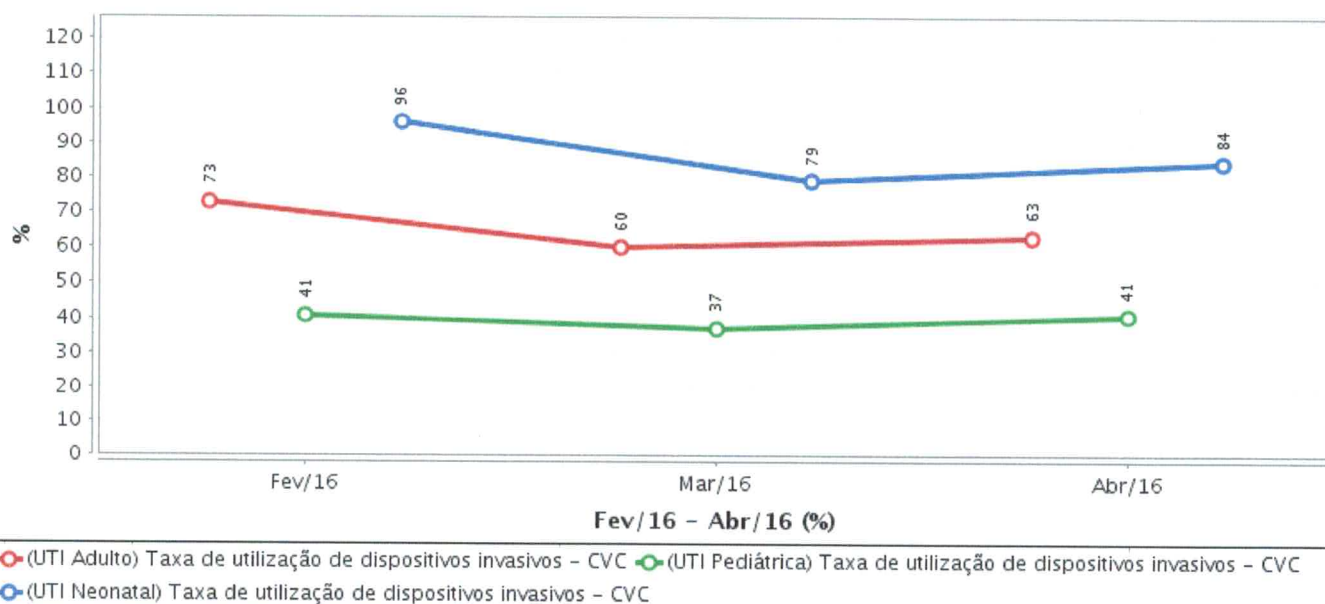
**GRÁFICO IX**

**Densidade de Incidência de I.H por Procedimentos (CVC) – Unidades Críticas – Fevereiro à Abril de 2016**



**GRÁFICO X**

**Taxa de Utilização de Dispositivos Invasivos (CVC) – UTIS – Fevereiro à Abril de 2016**



BELÉM:

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

FLS \_\_\_\_\_

INTERESSADO: H.R.B.A

1. Condicionais:

1. Cliente;

2. Recebi em 04/07/16 às 12:30h,

3. Em atenção ao solicitado pelo HRBA, no ofº nº 912/16 e demandado por esta condicional, temos a informar:

4. Quanto às divergências encontradas nos dados, nos meses do trimestre (FEV, MAR e ABR 16), são justificadas pelo HRBA como uma falha do sistema operacional (SAS-Interact);

5. Nos últimos trimestre, nos check-ups nenhuma incorreção foi gerada pela parametrização incorreta e/ou alimentações incorretas dos dados;

6. Efetuamos a substituição, digi, anexamos aos relatórios do trimestre, a planilha correta;

7. Assim sendo, reavaliamos o indicador e o mesmo foi considerado como correto;

8. Outrossim, solicitamos que haja uma melhor análise e atenção, na tabulação dos dados, alimentações e parametrizações corretas do sistema operacional e consequente envio deste à contratante, especificamente ao GTCAGHMR/SESPA, que detém a função de análise, acompanhamento e monitoramento das ações desta unidade hospitalar;

9. Solicito anexar este despacho ao Relatório de atividades;

10. Para apreciação e deliberação final

*[Assinatura]*  
Thamete Vasconcelos