

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

## 1. PREMISSA

A missão do Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná (CHC-UFPR) constitui-se em ser referência de excelência na formação de profissionais de saúde, na atenção à saúde, na inovação tecnológica e sustentabilidade, atendendo com inserção e integração na rede de serviços em saúde e nas necessidades da população.

Sua visão almeja ser um Complexo de referência no cuidado **centrado no paciente**, reconhecido nacional e internacionalmente como centro de excelência na assistência nível terciário, no ensino e na pesquisa.

Seus valores estão embasados no comportamento ético, compromisso com o ensino e pesquisa, gestão participativa e sustentável, humanização, **qualidade e segurança**.

No CHC-UFPR no que se refere a qualidade assistencial buscamos os seguintes objetivos: assistência segura, efetiva, centrada no paciente, oportuna, eficiente e equânime.

## 2. APRESENTAÇÃO

O Programa de Gestão da Qualidade CHC-UFPR está alicerçado nos programas de qualidade determinados pela Ebserh Sede.

O presente documento descreve as ações e diretrizes estabelecidas para gestão da qualidade no âmbito do CHC-UFPR e alinhadas as diretrizes da Ebserh Sede.

## 3. OBJETIVOS

### 3.1 Objetivo Geral

Estabelecer ações e diretrizes da gestão da qualidade alinhadas ao Programa Ebserh de Gestão da Qualidade (PGQuali), ao Selo Ebserh da Qualidade (SEQuali), a Gestão Documental, e

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

ao Programa Ebserh de Gestão à Vista, visando melhorias na qualidade assistencial, e oportunizando melhor campo de ensino e pesquisa.

### 3.2 Objetivos Específicos

- Operacionalizar as ações voltadas às avaliações internas, embasadas nos requisitos do Manual de Requisitos do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade, oportunizando ciclos de melhoria.
- Preparar a instituição para avaliações externas.
- Operacionalizar o Programa Ebserh de Gestão à Vista no CHC-UFPR, desdobrando as ações de monitoramento e melhoria de indicadores dentro das unidades assistenciais, administrativas, de ensino e pesquisa junto a equipe multiprofissional.
- Estimular a cultura de melhoria contínua dos serviços prestados nas áreas assistencial, de ensino, de pesquisa e de inovação em saúde, despertando nos profissionais a consciência do protagonismo na melhoria dos resultados.
- Estabelecer procedimentos que norteiam a elaboração, padronização, controle, distribuição/divulgação dos documentos internos do hospital.
- Coordenar o Comitê da Qualidade e a Comissão AVAQualis, participar de Comissões Multidisciplinares relacionadas: Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (CCIRAS), Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), e participar daquelas que possuem interface com a vigilância em saúde.

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

## 4. CONCEITOS

### 4.1 Qualidade em Saúde

Qualidade no sentido tradicional refere-se à avaliação de um produto ou serviço em relação ao atendimento às características esperadas e satisfação do consumidor, ou seja, o quanto o produto ou serviço cumpre o que se propõe a fazer.

Para a saúde, o Instituto de Medicina (IOM) dos Estados Unidos, definiu qualidade como “o grau em que os serviços de saúde para indivíduos e populações aumentam a probabilidade de resultados desejados e são consistentes com o conhecimento profissional atual” (Seelbach, Brannan, 2022).

### 4.2 Gestão da Qualidade

Forma de gerenciamento que busca melhoria contínua do desempenho organizacional (ONA, 2013).

É a soma de processos, técnicas e estratégias com o objetivo de assegurar que produtos e serviços sejam entregues conforme as expectativas (<https://fia.com.br/blog/gestao-da-qualidade/>).

A gestão da qualidade em saúde consiste na união de práticas relacionadas a coordenação de processos para entrega de serviços de excelência em instituições de saúde, com o objetivo de suprir as necessidades do paciente/usuário e de preferência superando suas expectativas (<https://www.drgbrasil.com.br/valoremsaude/gestao-da-qualidade-em-saude/>).

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

### 4.3 Melhoria Contínua

Prática composta por um conjunto de ações voltadas a busca contínua do aperfeiçoamento de serviços e processos de trabalho; inclui atividades de identificação e priorização da oportunidade de melhoria, análise do problema de qualidade, avaliação da qualidade, intervenção para melhorar, reavaliação e registro da melhoria atingida.

## 5. ABRANGÊNCIA DO PROGRAMA

Abrange todos os processos desenvolvidos no hospital, sejam estes primários, de suporte ou gerenciais, tendo como base os seguintes Programas: AVAQualis; Gestão Documental e Gestão à Vista.

## 6. JUSTIFICATIVA

A linha do tempo da qualidade em serviços de saúde remonta aproximadamente ao ano de 1700 a.C com a instituição do código de Hamurabi; continua nos anos 460 a.C com Hipócrates e o princípio de primeiro não causar danos ao paciente; por volta de 1850 com Ignaz Semmelweis, e a identificação que higiene de mãos previne infecções e salva vidas, e Florence Nightingale (mãe da governança clínica), pioneira na utilização de representações gráficas e conhecimentos estatísticos, e a instituição de medidas sanitárias relacionadas ao ambiente como fator crítico para melhoria da saúde; por volta de 1900 Ernest Codman (fundador da gestão dos resultados no cuidado do paciente), propondo a organização de documentos relacionados ao paciente (prontuário do paciente) e a mensuração dos desfechos considerando o tratamento disponibilizado, e o desempenho profissional.

Em 1913, Codman formula a primeira proposta de padronização de serviços em hospitais. Sendo que o *American College of Surgeons*, de 1917 a 1950 deu continuidade à sua proposta, e

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

em 1951 foi criada a *Joint Commission*. Em 1963, o Reino Unido cria o *Committee on Safety Drugs*. Em 1966 Avedis Donabedian apresenta o trabalho *Evaluating the Quality of Medical Care*, sendo assim definidas três etapas do acesso ao desempenho: estrutura, processo e resultado; e os sete pilares da qualidade: eficácia, eficiência, aceitabilidade, legitimidade, equidade, otimização e custo (Curso ONA, 2015).

Muitos são os fatores envolvidos e determinantes da qualidade no setor saúde. Destaca-se que no final do ano de 1999, nos Estados Unidos é publicado estudo de grande impacto na área, que expõe a trágica realidade de milhares de mortes evitáveis, decorrentes de falhas no sistema de saúde, reforçado por uma cultura sem transparência e punitiva. É proposto então a quebra de paradigmas, que repercutiu mundialmente.

Salienta-se que muito do cenário de insegurança se refere a grande evolução em curto espaço de tempo dos recursos terapêuticos e diagnósticos da medicina, que por um lado oportunizaram o aumento de expectativa de vida das pessoas, mas por outro lado não oportunizaram tempo para a adoção de barreiras protetivas considerando os riscos inerentes as sofisticadas tecnologias.

O conhecimento na área é gerado de forma dinâmica e em número expressivo. As propostas e iniciativas se multiplicam. No entanto, é imperativo que as organizações de saúde conheçam suas realidades e implantem/implementem modelos que oportunizem a melhoria da qualidade dos serviços, alinhadas as melhores evidências científicas.

## 7. DIRETRIZES

### 7.1 PGQuali Ebserh

Consiste em um sistema próprio de avaliação periódica que tem como objetivo promover a cultura de melhoria contínua dos serviços prestados à população brasileira pelos hospitais

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

universitários federais da rede Ebserh nas áreas assistencial, de ensino, extensão, pesquisa e inovação em saúde.

Está alinhado ao propósito do Plano Estratégico 2018-2023 que consiste em “Ensinar para transformar o cuidar”, e à visão de ser referência nacional no ensino, extensão, pesquisa e inovação no campo da saúde, na assistência pública humanizada e de qualidade em média e alta complexidade, e na gestão hospitalar, atuando de forma integrada com a universidade e contribuindo para o desenvolvimento de políticas públicas de saúde (MANUAL DE DIRETRIZES EBSEH, 2021).

**Ações práticas na instituição:**

- Propor a composição da Comissão AVAQualis.
- Oportunizar a capacitação da Comissão conforme curso de avaliador interno disponibilizado pela Ebserh.
- Compreender os itens do Manual de Requisitos do Programa Ebserh de Qualidade.
- Realizar avaliações internas nas áreas assistenciais, administrativas e de ensino e pesquisa, conforme cronograma da Ebserh Sede.
- Elaborar relatórios abordando o resultado das avaliações.
- Estimular e auxiliar as diferentes áreas na elaboração e monitoramento de planos de ação relacionados as oportunidades de melhoria identificadas nas avaliações internas.

**Documentos de referência:**

- Portaria-SEI nº 23/2018.
- Manual de Requisitos do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade.

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

## 7.2 SEQuali

O SEQuali tem por objetivo reconhecer formalmente os hospitais que atingirem padrões pré-estabelecidos no sistema de avaliação.

As atividades do SEQuali estão relacionadas à avaliação externa e são de responsabilidade do SGQ/CGC/DEPAS (MANUAL DE DIRETRIZES EBSERH).

### Ações práticas na instituição:

- Atender as demandas da Sede relacionadas ao processo de avaliação externa.
- Preparar a equipe para a recepção dos avaliadores e apresentação do setor conforme solicitado pela equipe de avaliadores, com base no guia de avaliação externa da EBSERH.
- Estimular e auxiliar as diferentes áreas na elaboração e monitoramento de planos de ação relacionados as oportunidades de melhoria identificadas nas avaliações externas.

### Documentos de referência:

- Manual de Requisitos do Programa Ebserh de Gestão da Qualidade.

## 7.3 Gestão de Documentos

Consiste em um conjunto de procedimentos e de operações técnicas referentes à produção, à tramitação, ao uso, à avaliação e ao arquivamento de documentos em fase corrente e intermediária, visando à sua eliminação ou seu recolhimento (Arquivo Nacional, 2015).

### Ações práticas na instituição:

- Estabelecer procedimentos e fluxos voltados a gestão documental.
- Disseminar as rotinas à comunidade.

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

- Disponibilizar modelos de documentos.
- Gerenciar e controlar os documentos.
- Avaliar, aprovar e validar documentos junto às diferentes áreas.
- Providenciar a publicação de documentos, em local de fácil acesso aos profissionais.

#### Documentos de referência

Norma Operacional Ebserh de Elaboração e Controle de Documentos Institucionais.

POP.GAS.SEVISP.001 Elaboração de POP.

POP.GAS.SEVISP.003 Revisão de POP.

POP.GAS.SEVISP.004 Cancelamento de POP.

POP.GAS.SEVISP.005 Aprovação e Validação de Documentos.

#### **7.4 Programa Ebserh de Gestão à Vista**

Tem como finalidade instituir a cultura de avaliações periódicas dos resultados obtidos na prestação de assistência por meio do monitoramento e exposição de indicadores, com estabelecimento de ciclos contínuos de melhorias dos processos para obtenção de melhores resultados, conforme recomendam as boas práticas de gestão da qualidade em saúde.

#### Ações práticas na instituição:

- Alimentar mensalmente o painel online de indicadores Ebserh.
- Definir de forma colegiada junto as áreas assistenciais, administrativas, de ensino e pesquisa os indicadores a serem coletados e monitorados.
- Definir junto as chefias quem será o gestor local do programa.
- Capacitar os gestores locais e equipe multiprofissional, para as etapas do programa.



Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

- Apoiar tecnicamente as equipes em todas as etapas do programa.
- Promover fóruns de discussão de indicadores.
- Participar de todas as etapas em rede.

#### Documentos de referência:

- Portaria SEI nº 4, de 24/04/18, que instituiu o “Programa Ebserh de Gestão à Vista”
- Manual de Diretrizes e Requisitos do Programa e Selo Ebserh de Qualidade.
- POP.SUP.STGQ.006.

## **8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

O monitoramento do Programa de Gestão da Qualidade CHC-UFPR ocorrerá por meio da análise de indicadores, que conforme o amadurecimento das equipes, terão o grau de dificuldade aumentado.

Minimamente serão monitorados os seguintes indicadores:

- Porcentagem de conformidade dos itens essenciais, tendo como meta aumentar o índice de conformidade, por serviço, em 20% a cada ano. Caso o serviço já tenha 100% de conformidade em relação aos itens essenciais, a meta passará a ser aumentar em 20% ao ano a conformidade dos itens não essenciais.
- Tempo transcorrido entre a revisão inicial de documentos estratégicos (Nível 1) e primeira devolutiva a área solicitante. Meta escalonada, sendo no primeiro ano 60 dias.
- Porcentagem de serviços que deram início a todas as etapas previstas no programa gestão à vista ao término de 12 meses.
- Etapas do programa gestão à vista (reuniões mensais para discussão de indicadores, coleta de dados, ciclos de melhoria, participação da discussão de indicadores em fóruns institucionais).

Tipo de documento:	<b>PROGRAMA</b>	<b>PRG.GAS.SEVISP.001</b>	
Título do documento:	<b>Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR</b>	Emissão: 31/08/2022 Versão: 1ª	Próxima revisão: 31/08/2024
Lotação (Gerência Divisão/ Setor/ Unidade/ Serviço)	SVSSP/GAS/CHC-UFPR		
Responsável pela execução do procedimento:	Profissionais e alunos do CHC-UFPR		

## 9. REFERÊNCIAS

- <https://www.drgbrasil.com.br/valoremsaude/gestao-da-qualidade-em-saude/>.
- <https://fia.com.br/blog/gestao-da-qualidade/>.
- <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sul/chc-ufpr/governanca/gestao-estrategica/missao-visao-e-valores>.
- Curso Gestão da Qualidade da Organização Nacional de Acreditação, 2015.
- Manual de Diretrizes e Requisitos do Programa e Selo Ebserh de Qualidade.
- Norma Operacional Ebserh de Elaboração e Controle de Documentos Institucionais.
- Seelbach CL, Brannan GD. Quality Management. 2022 Mar 9. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–. PMID: 32491437.
- Portaria SEI nº 4, de 24/04/18, que instituiu o “Programa Ebserh de Gestão à Vista”.
- Manual de Diretrizes e Requisitos do Programa e Selo Ebserh de Qualidade.
- POP.SUP.PTGQ.006 – Gestão à Vista.

## 10. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO E RESPONSÁVEL
1ª	31/08/2022	Elaboração do documento por: Denise Jorge Munhoz da Rocha, Izelândia Veroneze e Ana Paula Hermann

Elaboração: Denise Jorge Munhoz da Rocha, Izelândia Veroneze e Ana Paula Hermann	Data: 31/08/2022
Revisão:	Data:
Aprovação: Denise Jorge Munhoz da Rocha, Claudete Reggiani, Elizabeth Bernardino, Jorge Vinícius Cestari Felix e Railson Henneberg	Data: 26/09/2022
Validação (SEVISP): Fabiola do Nascimento Moreira	Data: 26/09/2022

**Aprovado e Validado conforme Processo SEI nº 23759.011300/2019-75**

***Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte, sob autorização do SEVISP***



COMPLEXO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Rua General Carneiro, nº 181 - Bairro Alto da Glória  
Curitiba-PR, CEP 80060-900  
- <http://chc-ufpr.ebserh.gov.br>

Despacho - SEI

Processo nº 23759.011300/2019-75

Interessado: Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente, Gerência Administrativa, Gerência de Atenção à Saúde, Gerência de Ensino e Pesquisa, Superintendência, Unidade de Vigilância em Saúde

Prezados,

Segue despacho para aprovação e validação do Programa de Gestão da Qualidade do CHC-UFPR, conforme abaixo:

PRG.GAS.SEVISP.001 - Programa de gestão da qualidade - 24518326.

**Eu, Claudete Reggiani, Superintendente do Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, li e aprovo o documento acima relacionado,** baseada na exatidão da descrição das informações, na viabilidade do procedimento, na consistência técnica e na ausência de incompatibilidade com outros procedimentos já aprovados.

**Eu, Elizabeth Bernardino, Chefe da Gerência de Atenção a Saúde, li e aprovo o documento acima relacionado,** baseado na exatidão da descrição das informações, na viabilidade dos procedimentos, na consistência técnica e na ausência de incompatibilidade com outros procedimentos já aprovados.

**Eu, Jorge Vinícius Cestari Felix, Chefe da Gerência de Ensino e Pesquisa, li e aprovo o documento acima relacionado,** baseado na exatidão da descrição das informações, na viabilidade dos procedimentos, na consistência técnica e na ausência de incompatibilidade com outros procedimentos já aprovados.

**Eu, Railson Henneberg, Chefe da Gerência Administrativa, li e aprovo o documento acima relacionado,** baseado na exatidão da descrição das informações, na viabilidade dos procedimentos, na consistência técnica e na ausência de incompatibilidade com outros procedimentos já aprovados.

**Eu, Denise Jorge Munhoz da Rocha, Chefe do SEVISP, li e aprovo o documento acima relacionado,** baseada na exatidão da descrição das informações, na viabilidade do procedimento, na consistência técnica e na ausência de incompatibilidade com outros procedimentos já aprovados.

**Eu, Fabiola do Nascimento Moreira, por delegação do SEVISP, li e valido o documento acima relacionado,** por ter sido aprovado nas instâncias organizacionais competentes e atender às Normas de Elaboração e Controle de Documentos Institucionais (EBSEERH, 2022) e os Regimentos do SEVISP relativos à gestão de documentos.

A versão eletrônica do documento acima relacionado será disponibilizada, pelo SEVISP, com bloqueio de edição e impressão, em: P:\Todos-CHC\POPs e Protocolos Institucionais CHC\GAS\SEVISP\SEVISP.



Documento assinado eletronicamente por **Claudete Reggiani, Superintendente**, em 27/09/2022, às 09:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jorge Vinicius Cestari Felix, Gerente**, em 27/09/2022, às 14:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Fabiola Do Nascimento Moreira, Chefe de Unidade**, em 27/09/2022, às 19:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Andre Santos De Oliveira, Gerente, Substituto(a)**, em 28/09/2022, às 14:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Elizabeth Bernardino, Gerente**, em 30/09/2022, às 09:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Denise Jorge Munhoz Da Rocha, Chefe de Setor**, em 30/09/2022, às 15:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **24519959** e o código CRC **3A612752**.

**Referência:** Processo nº 23759.011300/2019-75 SEI nº 24519959