

Vigiai e Notificai

Este informativo é elaborado pelo STGQ (Setor de Gestão da Qualidade) do HUAC (Hospital Universitário Alcides Carneiro) com o objetivo de informar aos seus colaboradores e comunidade sobre os principais destaques e novidades acerca dos temas segurança do paciente, vigilância e qualidade em saúde.

– STGQ/SUP/HUAC-UFCG

Acontecimentos



**Selo da
Qualidade**



**VIGIHOSP
Notificações**



Indicadores



**Gestão
Documental**



RESUMO

230

Notificações
realizadas

1. Perfil epidemiológico
2. Taxa de infecção hospitalar
3. VIGIHOSP
4. Doenças de Notificação Compulsória

5. Selo de Qualidade
6. Gestão documental
7. Terapia Nutricional



Indicadores da Qualidade

MONITORAMENTO DE INDICADORES

ações em diversos cenários:



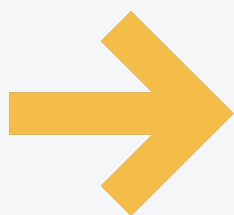


VIGIHOSP

Você sabe o
que
notificar?



O VIGIHOSP é o sistema da Ebserh para notificar incidentes e eventos adversos na assistência, visando a segurança do paciente sem caráter punitivo.



Todos os computadores do nosso HUAC tem esse ícone na tela principal. É só clicar e realizar a sua notificação. **Ela pode ser anônima!**

O que Notificar?

Artigo médico-hospitalar; Cirurgia; Equipamento médico-hospitalar; Erro diagnóstico; Identificação do paciente; Infecções relacionadas à assistência à saúde; Queda; Medicamento...

e muitas outras temáticas



VIGIHOSP Notificações

Nesta edição especial que contempla os meses de **janeiro, fevereiro e março** de 2026 tivemos **230** notificações, que são classificadas e apresentadas no **Quadro 1**.

QUADRO 1 – TIPOS DE NOTIFICAÇÕES E NÚMEROS REGISTRADOS NO VIGIHOSP

	INDICADORES	JAN/FEV/MAR
	DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPLUSÓRIA	71
	ARTIGO MÉDICO-HOSPITALAR	31
	EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR	02
	MEDICAMENTO	04
	FLEBITE	16
	QUEDA	06
	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	02
	LESÕES DE PELE	13
	INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE	31
	OUTROS	31
	CIRURGIA	04
	KITS E REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO	06
	SANEANTES	02
	SANGUE OU HEMOCOMPONENTES	11



Indicadores Assistenciais em Saúde

GERENCIAMENTO DE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
HOSPITALAR

Tecnovigilância

Nos meses de **JANEIRO**, **FEVEREIRO** e **MARÇO** de 2026 foram registradas **31** notificações de **artigo médico-hospitalar**.



Farmacovigilância

Nos meses de **JANEIRO**, **FEVEREIRO** e **MARÇO** de 2026 foram registradas **4** notificações.



Hemovigilância

Nos meses de **JANEIRO**, **FEVEREIRO** e **MARÇO** de 2026 **NÃO** tivemos notificações registradas.



Indicadores Assistenciais em Saúde

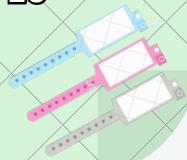
Segurança do Paciente

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NSP

A Segurança do paciente, constitui-se da redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde, possuindo algumas metas, sendo elas:

01

IDENTIFICAÇÃO
CORRETA DOS
PACIENTES

**02**

COMUNICAÇÃO
EFETIVA

**03**

MELHORAR A
SEGURANÇA DOS
MEDICAMENTOS

**04**

CIRURGIA
SEGURA

**05**

HIGIENE DE MÃOS
REDUZIR O RISCO
DE INFECÇÕES
ASSOCIADAS AOS
CUIDADOS DE
SAÚDE.

**06**

REDUZIR O RISCO
DE QUEDAS E
LESÃO POR
PRESSÃO





Indicadores Assistenciais em Saúde

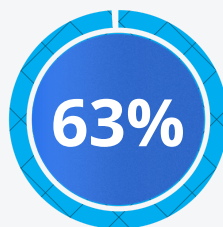
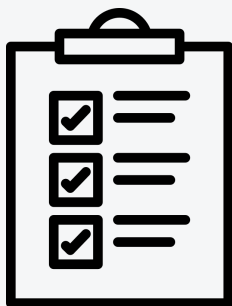
Segurança do paciente

QUADRO 2 - PERCENTUAL DE PACIENTES UTILIZANDO PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO NO HUAC/EBSERH, CONFORME AS UNIDADES DE INTERNAÇÃO.

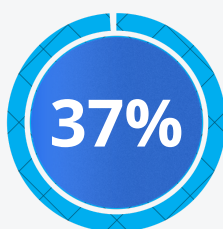
	UNIDADE	JAN-MAR
	CLÍNICA CIRÚRGICA	88,46
	CLÍNICA MEDICA FEMININA	66,67
	CLÍNICA MEDICA MASCULINA	85,71
	ONCOPEDE	40,00
	PEDIATRIA	56,25
	UTI ADULTO	57,14

Os demais setores não foram verificados.

ADESÃO AO PREENCHIMENTO DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

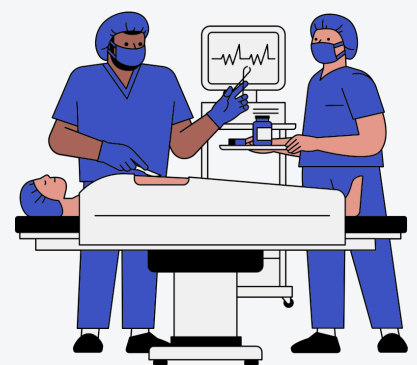


dos prontuários analisados apresentava o checklist da cirurgia segura **devidamente preenchido**.



dos 50 prontuários analisados

Não Conforme - NC





Indicadores Assistenciais em Saúde

Segurança do paciente

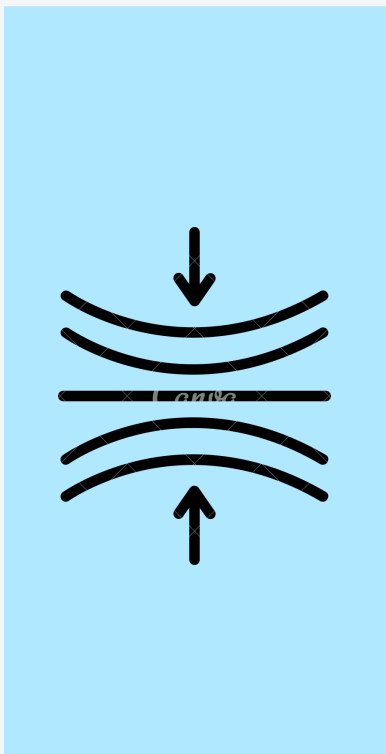
QUADRO 3 - PORCENTAGEM DE PACIENTES AVALIADOS DIARIAMENTE PARA RISCO DE QUEDAS NO HUAC-UFCG/EBSERH. POR UNIDADE FUNCIONAL.



UNIDADE	JAN-MAR
CLÍNICA CIRÚRGICA	32 %
UTI AD	8,6 %
PEDIATRIA	35 %

Os demais setores não foram verificados.

QUADRO 4 - PERCENTUAL DE PACIENTES ADULTOS AVALIADOS DIARIAMENTE PARA O RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO NO HUAC-UFCG/EBSERH. POR UNIDADE FUNCIONAL.



UNIDADE	JAN-MAR
CLÍNICA CIRÚRGICA	51 %
CLÍNICA MEDICA FEMININA	16 %
CLÍNICA MEDICA MASCULINA	33 %
CLÍNICA MEDICA INFECTOLOGIA	25 %
UTI PED	80 %
UTI AD	11,66 %
PEDIATRIA	92 %

Os demais setores não foram verificados.



Indicadores Assistenciais em Saúde

SERVIÇO DE CONTROLE
DE INFECÇÃO
RELACIONADA À
ASSISTÊNCIA À SAÚDE

SCIRAS



Indicadores Assistenciais em Saúde

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

QUADRO 5 - PERCENTUAL DE ADESÃO A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS NO HUAC-
UFCG/EBSERH, POR UNIDADE FUNCIONAL.

	UNIDADE	JAN-MAR
	CLÍNICA CIRÚRGICA	62,66
	CLÍNICA MEDICA FEMININA	62,50
	CLÍNICA MEDICA MASCULINA	69,00
	ONCOPEDE	100,00
	PEDIATRIA	75,50

Os demais setores não foram verificados.

QUADRO 6 -PACIENTE COM IRAS NA UTI ADULTO E NA UTI INFANTIL DO HUAC-
UFCG/EBSERH

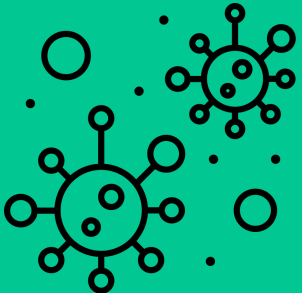
TAXA DE PACIENTES COM IRAS	UTI AD	UTI PED
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICAS	9,41	0,0
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO ASSOCIADO À CATETER VESICAL DE DEMORA	0,0	0,0
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DA CORRENTE SANGÜÍNEA CLÍNICA-IPCSC, EM PACIENTES EM USO DE CATETER VENOSO CENTRAL	9,80	11,51



Indicadores Assistenciais em Saúde

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

QUADRO 7 – TAXA DE PACIENTES COM IRAS POR UNIDADE FUNCIONAL

	UNIDADE	JAN–MAR
	CLÍNICA CIRÚRGICA	0,32%
	CLÍNICA MEDICA FEMININA	5,29%
	CLÍNICA MEDICA MASCULINA	3,41%
	CLÍNICA MEDICA INFECTOLOGIA	4,49%
	ONCOPEDE	1,90%
	UTI PED	7,14%
	UTI AD	10,99%
	PEDIATRIA	0%
	CC	2,44%

QUADRO 8 – DADOS GERAIS ~ IRAS



JAN–MAR
INFECÇÕES 86
INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO 38
TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO EM CIRURGIAS LIMPAS 6,07%
CIRURGIAS LIMPAS 219
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA 57,20%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VENOSO 68,83%
INFECÇÕES RELACIONADAS A DISPOSITIVOS MÉDICOS 52
TAXAS DE IRAS 10,38%
ÓBITOS POR IRAS 1



Indicadores Assistenciais em Saúde

SERVIÇO DE NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

**NVEH - NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR**



Indicadores Assistenciais em Saúde

DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

INDICADORES DE ÓBITOS

INDICADORES DE ÓBITOS	JANEIRO – MARÇO
TOTAL DE ÓBITOS	48
TOTAL DE ÓBITOS DE INTERESSE EPIDEMIOLÓGICO	40
TOTAL DE ÓBITOS DE INTERESSE EPIDEMIOLÓGICO INVESTIGADOS	40
TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL	01

PERFIL MORBIMORTALIDADE

	JAN–MAR
Nº DE INTERNAÇÕES POR DNC	93
Nº DE INTERNAÇÕES POR DNCI	53
Nº DE INVESTIGAÇÃO DE PACIENTES INTERNOS	386
Nº DE ATENDIMENTO EM AMBULATÓRIO	4509
Nº DE INVESTIGAÇÃO AMBULATORIAL	49
Nº DE ATENDIMENTO NO HOSPITAL DIA	1893



Indicadores Assistenciais em Saúde

DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

DNC	JAN - MAR
ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO	5
HIV/AIDS	13
CHINKUNGUNYA	8
DENGUE	8
HEPATITES VIRAIS	8
SÍFILIS	1
LEISHMANIOSE VISCERAL	2
LEPTOSPIROSE	2
ZIKAVÍRUS	3
RAIVA HUMANA	1
VIOLENCIA INTERPESSOAL OU AUTOPROVOCADA	1
TUBERCULOSE	15
SRAG	50
RUBÉOLA	1
BRUCELOSE	1



Indicadores Assistenciais em Saúde

GESTÃO DOCUMENTAL

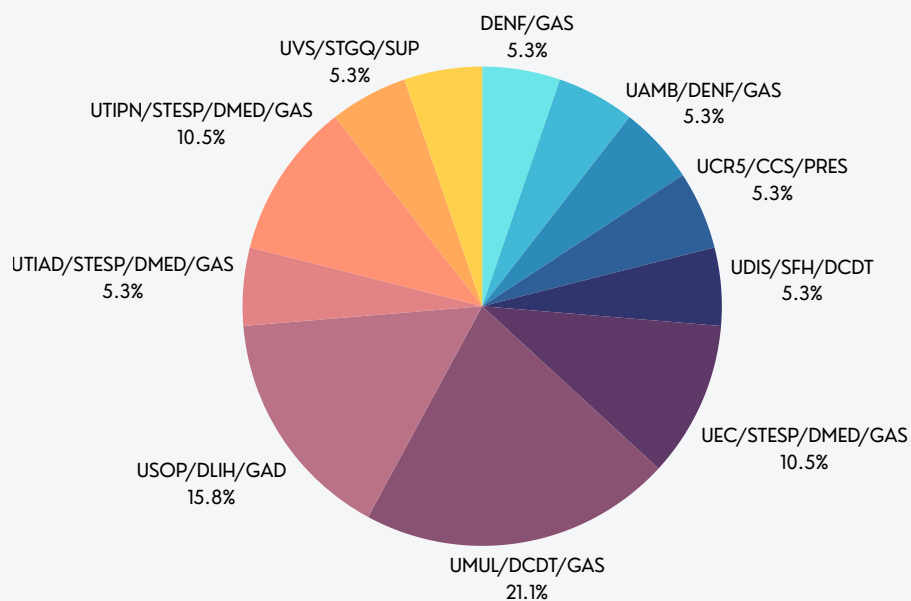
**COMISSÃO DE GESTÃO DA QUALIDADE
DOCUMENTAL - CGQD**



Gestão Documental

NO MESES DE JANEIRO A MARÇO FORAM REALIZADOS
10 TREINAMENTOS/DIVULGAÇÕES

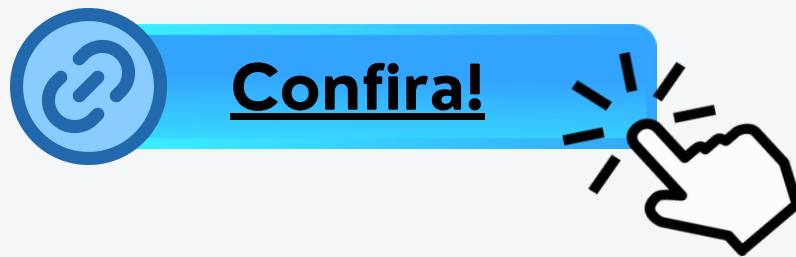
UNIDADES/SETORES QUE REALIZARAM PUBLICAÇÃO NO MESES DE **JANEIRO A MARÇO**



TIPOS DE DOCUMENTOS PUBLICADOS

TIPOS DE DOCUMENTOS	JAN-MAR
GUIA	1
MANUAL	5
POP	12
PROTOCOLO	1
TOTAL	19

O BOLETIM TAMBÉM ESTÁ DISPONÍVEL NO SITE PELO LINK



Elaboração	Revisão	Aprovação	Divulgação
Rawlisson Douglas Firmino de Lima Thiemmy de Souza Almeida Guedes Dânio Marne Silva de Araújo Suenia Ferreira de Souza Xênia Sheila Barbosa Aguiar Queiroz	Rawlisson Douglas Firmino de Lima	Homero Gustavo Correia Rodrigues Superintendente	Setor de Gestão da Qualidade – STGQ/SUP/HUAC-UFCG Núcleo de comunicação – NCOM/SUP/HUAC-UFCG