

MANUAL

HDT-UFT/EBSERH

Manual de Busca Ativa do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

Versão: 1 | 2024



SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO E OBJETIVOS	3
2. DEFINIÇÕES	3
3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:	4
3.1 Busca ativa em prontuários do ambulatório geral e em prontuários da urgência e emergência (plantão).....	4
3.2 Busca ativa de pacientes internados.....	6
3.3 Realização de busca ativa no laboratório terceirizado	12
4. REFERÊNCIAS	13
5. HISTÓRICO DE REVISÃO	13
6. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO	14

1. INTRODUÇÃO E OBJETIVOS

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE desempenha um papel crucial como fonte de informação para os sistemas de vigilância municipais, estaduais e nacionais. Suas operações são fundamentadas em protocolos e procedimentos padronizados, que possibilitam a identificação, notificação e investigação de casos de doenças/agravos de notificação compulsória oportunamente, registrando as informações no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e em outros sistemas oficiais, quando disponíveis.

A busca ativa de casos de Doenças de notificação compulsória – DNC, é fundamental para rastrear, identificar, monitorar, notificar e controlar todos os casos suspeitos ou confirmados de DNC, para que as autoridades possam tomar medidas adequadas para prevenir a disseminação da doença e proteger a saúde pública. Sendo crucial na resposta rápida a surtos, na implementação de medidas de controle e na avaliação da eficácia das estratégias de prevenção.

O NHE do Hospital de Doenças Tropicais, realiza diariamente a busca ativa de DNC, de todos os pacientes ambulatoriais e internados pelo Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários – AGHU e pelo laboratório terceirizado.

Esse manual tem como objetivo detalhar o processo de busca ativa das Doenças de Notificação Compulsória do NHE do Hospital de Doenças Tropicais da Universidade Federal do Tocantins.

2. DEFINIÇÕES

1. Núcleo Hospitalar de Epidemiologia: é uma unidade dentro do hospital dedicada ao controle, monitoramento e prevenção de doenças transmissíveis e não transmissíveis entre pacientes, profissionais de saúde e visitantes. Suas funções principais incluem: Vigilância Epidemiológica, Investigação de Surto, Educação e Treinamento, Controle de Infecção Hospitalar e Notificação de Doenças.
2. Busca ativa na unidade hospitalar: os profissionais do NHE buscam por casos ou eventos de interesse. Isso envolve a revisão regular dos registros médicos, a realização de visitas a unidades de internações e ambulatorio, entrevistas com os pacientes ou qualquer método que busque ativamente identificar casos suspeitos de DNC.
3. Busca passiva na unidade hospitalar: a detecção de casos depende principalmente do relato espontâneo por parte dos profissionais de saúde, ou seja, os profissionais reportam casos que considerem relevantes para a vigilância epidemiológica. Isso significa que os casos são identificados quando chegam ao conhecimento do sistema de vigilância, seja por meio de notificações de profissionais de saúde ou por outros recursos de informações.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:

3.1 Busca ativa em prontuários do ambulatório geral e em prontuários da urgência e emergência (plantão).

Realizar o login no Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários por meio do link: <https://aghu.hdt-uft.ebserh/aghu/pages/casca/casca.xhtml>, disponível na intranet.

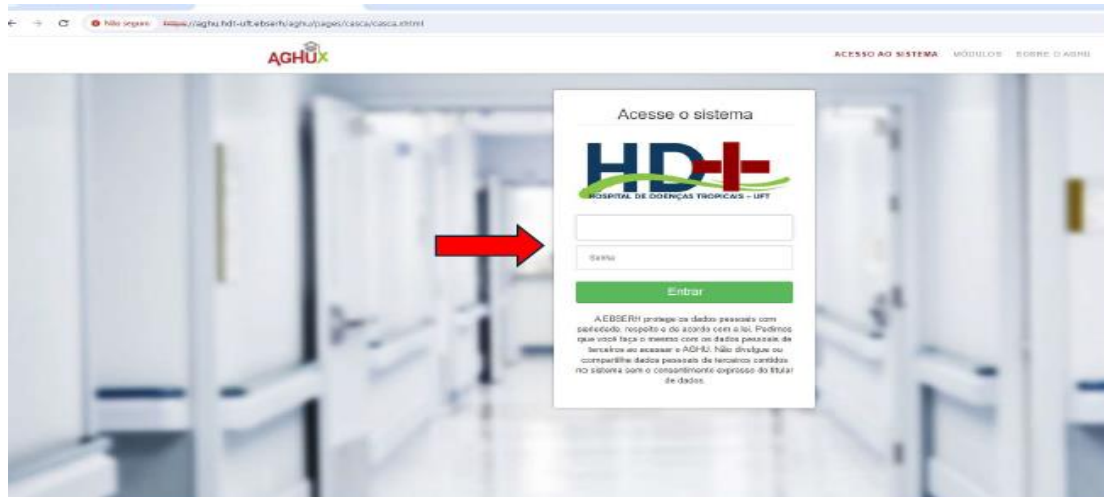


Figura 1. Realizado do login no AGHU.

Emitir a lista de pacientes atendidos no ambulatório geral e na urgência e emergência, clicando em ambulatório lista de pacientes, após em filtros selecionar o dia e em zona selecionar o ambulatório geral e clicar em pesquisar, fazer o mesmo procedimento para pesquisar os prontuários da urgência e emergência.

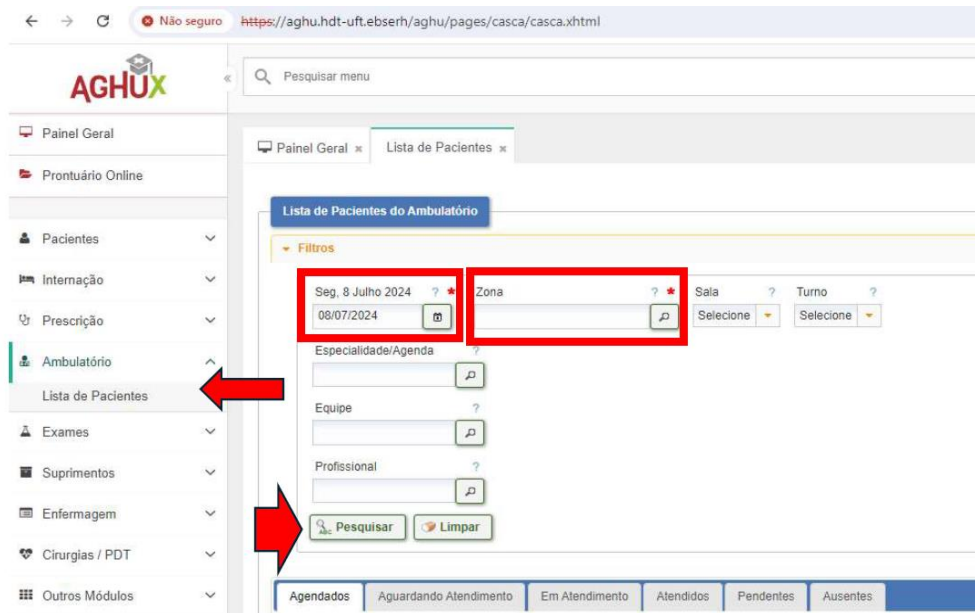


Figura 2. Pesquisa de pacientes atendidos no ambulatório geral e na urgência e emergência.

Após o passo acima, aparecerá a lista de pacientes, clique no primeiro nome do paciente e abrir POL.

The screenshot shows the AGHUX interface with a sidebar on the left containing navigation options like 'Painel Geral', 'Prontuário Online', 'Pacientes', 'Internação', 'Prescrição', 'Ambulatório', 'Exames', 'Suprimentos', 'Enfermagem', 'Cirurgias / PDT', and 'Outros Módulos'. The main area displays a table titled 'Lista de Pacientes do Ambulatório' with filters for 'Data: 05/07/2024' and 'Zona: AMBGR1'. The table has columns for 'Reagir', 'Modalidade', 'Paciente', 'Atendimento', 'Consulta', 'Especialidade/Agenda', 'Hora', 'Chegada', 'Fimidade', and 'Início'. The first row is highlighted in yellow, and a red box highlights the 'Abrir POL' button in the 'Atendimento' column. A red arrow points to this button.

Reagir	Modalidade	Paciente	Atendimento	Consulta	Especialidade/Agenda	Hora	Chegada	Fimidade	Início
	PRESENCIAL	ADRIANA FERREIRO ALVES	30239 81123	10956 Abrir POL	CIO	07:00	07:23	NÃO	10:20
	PRESENCIAL	ALVINO DIAS DE LIMA		10942	SI	14:20	13:55	NÃO	15:25
	PRESENCIAL	ARLETE RIBEIRO DA SILVA	216309	107564	NEU	07:30	07:19	NÃO	07:41
	PRESENCIAL	BEATRIZ CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	801480	106971	INF	13:00	13:11	NÃO	14:53
	PRESENCIAL	CLAUDIANA MENDES DOS SANTOS ALENCAR	26153	109700	INF	15:01	15:05	NÃO	15:39
	PRESENCIAL	CRISTIANO ALVES SOARES VRAHO	801449	109054	SI	15:20	13:55	NÃO	16:10
	PRESENCIAL	DEVENIR BARROSO DE SOUZA	801464	107362	DER	13:00	12:58	NÃO	13:35
	PRESENCIAL	DORIVAL GOMES DA SILVA	801408	107360	DER	13:00	13:14	NÃO	14:13
	PRESENCIAL	DOUGLIAN SILVA BARROS	408391	107365	DER	08:00	07:39	NÃO	09:22
	PRESENCIAL	GERCIENE MOURADOS SANTOS	783100	109064	INF	13:00	12:52	NÃO	14:06
	PRESENCIAL	IVAN BOUSA PINTO	842638	107326	DER	07:00	07:08	NÃO	09:00
	PRESENCIAL	JEFFERSON OLIVEIRAS COSTA MEDEIROS	704551	109869	INF	13:00	14:23	NÃO	15:18
	PRESENCIAL	JOSÉ PAULO SANTOS DA CRUZ	796485	109886	INF	13:00	13:18	NÃO	14:55

Figura 3. Lista dos pacientes.

Clicando no POL, abrirá o prontuário do paciente, selecionar o último atendimento e fazer a leitura da anamneses e evoluções médica/enfermagem.

The screenshot shows the AGHUX interface with the 'Prontuário Online' view for patient ADRIANA FERREIRO ALVES. The left sidebar has a red arrow pointing to the 'Ambulatório' tab. The main area displays a table titled 'Consultas Ambulatoriais' with columns for 'Ação', 'Data', 'Especialidade', and 'Profiss'. The first row is highlighted in yellow, and a red arrow points to the 'Ação' column. Below the table, there is a section for 'Agenda' and 'Descrição'.

Ação	Data	Especialidade	Profiss
	08/07/2024	CIRURGIA GERAL	Dr. MURILO DE OLIVEIRA MELO
	05/07/2024	CIRURGIA GERAL	Dr. MURILO DE OLIVEIRA MELO
	04/07/2024	CIRURGIA GERAL	Dr. LILIAN CRISTIAN FERREIRA DOS SANTOS
	02/07/2024	DERMATOLOGIA	Dr. LILIAN YURI TSUOE
	28/06/2024	CIRURGIA GERAL	Dr. MURILO DE OLIVEIRA MELO
	21/06/2024	CIRURGIA GERAL	Dr. MURILO DE OLIVEIRA MELO
	14/06/2024	CIRURGIA GERAL	Dr. MURILO DE OLIVEIRA MELO

Figura 4. Prontuário online.

Após realizar a leitura das anamneses e das evoluções realizadas, observando as hipóteses diagnósticas, queixas principais, exames solicitados, medicamentos utilizados, e condutas médicas. Se identificar alguma doença/agravo de DNC caso suspeito ou confirmado, verificar se o paciente já está notificado no banco de dados do SINAN/planilha de agravos/Notas da AGHU. Se não tiver notificação, inserir o paciente na planilha online de monitoramento das buscas diárias, disponível no aplicativo Teams.

Em casos de pacientes procedentes/encaminhados de outros municípios deverá ser inserido na planilha online de monitoramento das buscas diárias, para ser solicitado as notificações.

A	B	C	D	E	F
DATA DA BUSCA	PRONTUÁRIO	PACIENTE	AGRAVO/DOENÇA	SITUAÇÃO/DESFECHE	OBSERVAÇÃO
08/07/2024	785387	VIVIAN CARDOSO	AAP	NOTIFICAR	
08/07/2024	5382	MARIA DE SOUSA LEITE	AARH	SOLICITAR NOTIFICAÇÃO	ENCAMINHADA DE ARAPOEMA
08/07/2024	15565	JOÃO RIBERIO LOPES	HIV	PACIENTE EM TRÂNSITO	

Figura 5. Planilha de monitoramento das buscas – revisões de prontuário. (dados acima fictícios)

Não identificado a notificação, preencher a ficha específica do agravo, e seguir com os passos da realização de notificação compulsória. Caso seja DNCI comunicar o nível hierárquico superior (CIEVS -TO) preenchendo o formsus, pelo link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdd_aJVqRfXROLEJ1OUYys4WexViyqKJGeUv4D5CpTykF3BAg/viewform, encaminhar cópia do formulário para o e-mail do CIEVS Araguaína, cievs.semus@araguaina.to.gov.br.

3.2 Busca ativa de pacientes internados

Passo 1. Passagem de Plantão

- ✓ Acompanhar, diariamente, a passagem de plantão, conforme escala de divisão de Alas. Nesse momento, é importante atentar para as informações relatadas pela equipe sobre a gravidade dos pacientes, bem como pendências (exames), óbitos, incidentes ocorridos e demais informações que sejam relevantes para este monitoramento. De forma complementar, é necessária a realização da leitura no aplicativo Passa Plantão, disponível na área de trabalho.

Passo 2. Verificar novas internações no Censo do AGHU

- ✓ A busca de novas internações deverá ser realizada diariamente pelo CENSO do AGHU, pesquisando em todas as alas de internações e Hospital Dia. Realizar login na AGHU conforme, figura 1.
- ✓ Clicar em censo diário dos pacientes, em unidade funcional selecionar a Ala, e verificar a data da internação (figura 6).

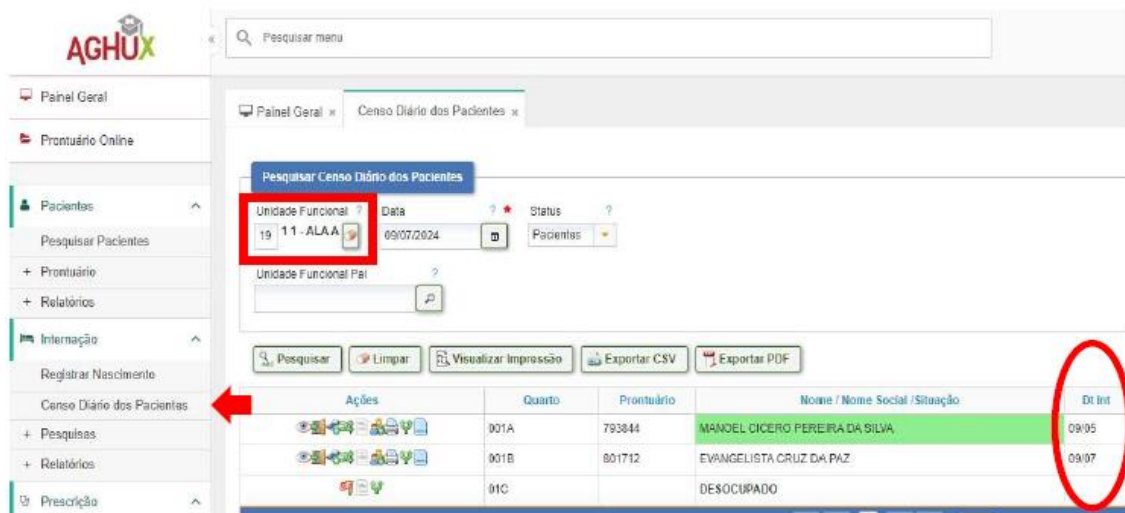


Figura 6. Pesquisa de pacientes internados no CENSO da AGHU.

- ✓ Quando houver nova admissão de pacientes, clicar no cadastro do pacientes, (figura 7), após clicar no imprimir boletim de identificação do paciente (figura 8), é de impressão automática.

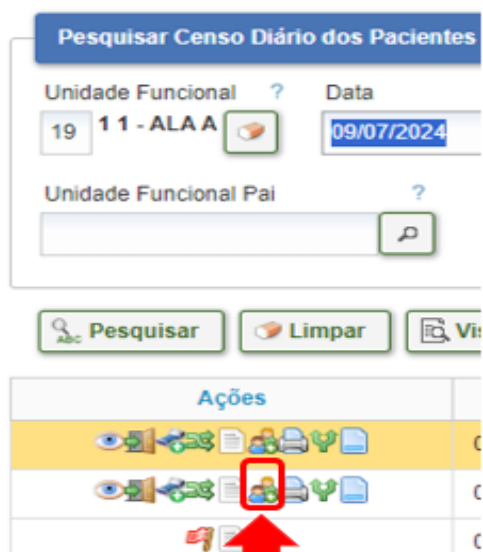


Figura 7. Cadastro de pacientes.

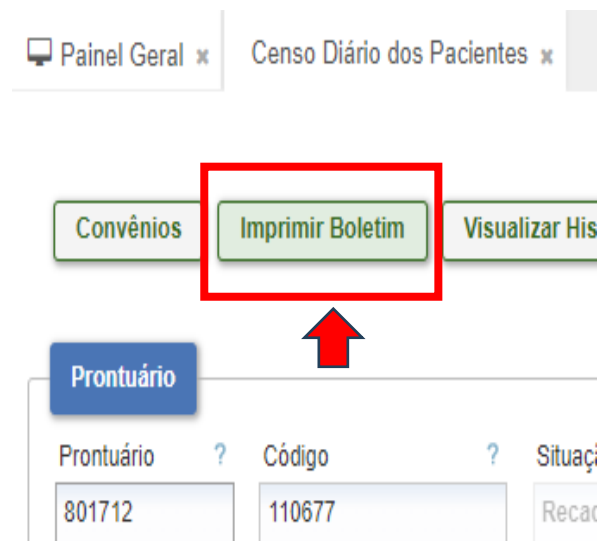


Figura 8. Boletim de identificação do paciente.

Passo 3. Organização das fichas de buscas

- ✓ Após impressão do boletim de identificação, no verso da folha imprimir a ficha de busca de monitoramento das DNC (acesse a pasta SVSSP – FORMULÁRIO PADRÃO – Ficha de Busca NHE); Figura 9.

Data da Busca	Data da Admissão	ALA/Leito	Peso	Idade	Data da Alta
Diagnóstico Inicial:					
Primeiros Sintomas COVID: __/__/____			PROFISSÃO:		
COMORBIDADES (pacientes COVID)					
<input type="checkbox"/> AA Peçonhento	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> AARH	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Dengue	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Chikung.	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Zika	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> LV	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> LTA	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Chagas	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Malária	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Meningite	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> PVHA	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> SIVEP	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> e-Sus	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Hepatites	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Sífilis	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
<input type="checkbox"/> Outros	Nº Not.:		Data Not.:		Unid Not.:
Encaminhado de:					
MONITORAMENTO COVID					
<input type="checkbox"/> TESTE RÁPIDO <input type="checkbox"/> ANTÍGENO <input type="checkbox"/> SOROLOGIA <input type="checkbox"/> PCR-RT <input type="checkbox"/> SWAB RÁPIDO					
DATA	LOCAL COLETA	RESULTADO	DATA RESULTADO		
MONITORAMENTO <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LTA					
<input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> SOROLOGIA <input type="checkbox"/> MIELOGRAMA <input type="checkbox"/> BIOPSIA			DIAS DE TRATAMENTO:		
DATA:	RESULTADO:				
TRATAMENTO PRESCRITO:					
DOSE	DATA	DOSE	DATA	DOSE	DATA
MONITORAMENTO DENGUE					
<input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> SOROLOGIA		DATA:	RESULTADO:		
Diagnóstico Alta:					
Alta por Melhora Clínica <input type="checkbox"/>					
Óbito <input type="checkbox"/>					
Transferência <input type="checkbox"/> Local _____					

Figura 9 – Ficha de busca NHE

- ✓ Preencher a parte destinada à identificação da Admissão (Data da busca, data da admissão, Ala/leito, peso, idade e diagnóstico inicial, local que o paciente veio encaminhado, além das informações da anamnese e evolução do atendimento;
- ✓ Se identificar alguma doença/agravo de DNC caso suspeito ou confirmado, verificar se o paciente já está notificado no banco de dados do SINAN/planhilha de agravos/Notas da AGHU, ou se veio encaminhado de outra unidade de saúde. Se não tiver notificação, inserir na planilha online de monitoramento das buscas.
- ✓ Preencher na ficha de busca ativa da SCIRAS (acesse a pasta SVSSP – FORMULÁRIO PADRÃO – Ficha de Busca 2024) inserir os dados do paciente; Figura 10.

FICHA DE BUSCA ATIVA – SCIRAS

ALA: _____ /LEITO: _____		MÊS: _____ Nº Prontuário _____	
PACIENTE: _____		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
PROCEDÊNCIA: _____		IDADE: _____	
DATA DA INTERNAÇÃO: ____/____/____ DIAGNÓSTICO: _____			
ISOLAMENTO: <input type="checkbox"/> PROTETOR ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTATO ____/____/____ <input type="checkbox"/> GOTÍCULAS ____/____/____ <input type="checkbox"/> AEROSSÓIS ____/____/____			

TIPO DE PROCEDIMENTO	DIA DO MÊS																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
V.M																																	
IOT/Traq.																																	
SVD																																	
SNE																																	
Ostomia																																	
Drenos																																	
Febre (≥38° C)																																	
ACESSOS VENOSOS																																	
AVP																																	
C.V.C																																	
PICC																																	
Múltiplos Acessos																																	
Presença de Flebite																																	
SEGURANÇA DO PACIENTE																																	
Uso da Pulseira de Identificação																																	
ESCALA DE MORSE																																	
Houve Queda?																																	
ESCALA DE BRADEN																																	
LPP Ativa?																																	

Legenda Drenos: 1-Penrose; 2-Tórax; 3-Kerr. Legenda Ostomia: C- colostomia; U- urostomia; I- ileostomia; GTT- gastrostomia.

COLETA DE CULTURAS		
Tipo de Cultura	Data da Coleta	Microrganismo Encontrado

HEMOTRANSFUÇÃO		
Data	Quantidade de Bolsas	Houve Reação?

Figura 10. Ficha de busca ativa – SCIRAS

Todos os pacientes admitidos até as 16:30h devem ter suas fichas de buscas preenchidas no mesmo dia pelo profissional que estiver no plantão.

Passo 4: Realização da busca ativa na unidade de internação

- ✓ Realizar a busca ativa dos pacientes no período da manhã, examinando todos os prontuários dos pacientes internados no HDT-UFT, a saber: Unidade de Cuidados Semi-Intensivos (UCSI), Alas B e C;
- ✓ Realizar a visita à beira leito aos leitos e anotar na ficha todos os dispositivos invasivos instalados nos pacientes (AVP, CVC, PICC, SVD, SNG/SNE, ostomias, drenos, VM, IOT/Traq), sinais vitais (temperatura), acessos (múltiplos acessos, presença de flebite) e escore total das escalas de MORSE e BRADEN, se houve coleta de exames de culturas, hemotransfusão se houve reação, conforme figura 11.

FICHA DE BUSCA ATIVA – SCIRAS

ALA: _____ /LEITO: _____ MÊS: _____ Nº Prontuário _____

PACIENTE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ PROCEDÊNCIA: _____ IDADE: _____

DATA DA INTERNAÇÃO: ____/____/____ DIAGNÓSTICO: _____

ISOLAMENTO: PROTETOR _____ CONTATO _____ GOTÍCULAS _____ AEROSSÓIS _____

TIPO DE PROCEDIMENTO	DIA DO MÊS																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
V.M																																
JOT/Traq.																																
SVD																																
SNE																																
Ostomia																																
Drenos																																
Febre (≥38° C)																																

ACESSOS VENOSOS

AVP	C.V.C	PICC	Múltiplos Acessos	Presença de Flebite

SEGURANÇA DO PACIENTE

Uso da Pulseira de Identificação	ESCALA DE MORSE	Houve Queda?	ESCALA DE BRADEN	LPP Ativa?

COLETA DE CULTURAS

Tipo de Cultura	Data da Coleta	Microrganismo Encontrado

HEMOTRANSFUÇÃO

Data	Quantidade de Bolsas	Houve Reação?

Legenda Ostomia: C- colostomia; U- urostomia; I- Ileostomia; GTT- gastrostomia.

Figura 11. Ficha de busca ativa – SCIRAS

ALA: _____ /LEITO: _____ MÊS: _____ Nº Prontuário _____

CIRURGIAS / PROCEDIMENTOS - CC

Data	Nome do Procedimento

TRANSFERÊNCIA DE ALAS/LEITOS

Data	Ala Atual	Leito Atual	Ala de Destino	Leito de Destino

MONITORAMENTO LEISHMANIOSE

Leishmaniose Visceral Leishmaniose Tegumentar Americana

AGRAVO

TRATAMENTO

Medicação				Medicação			
<input type="checkbox"/> Glucantime				<input type="checkbox"/> Glucantime			
<input type="checkbox"/> Anfotericina B Lipossomal				<input type="checkbox"/> Anfotericina B Lipossomal			
<input type="checkbox"/> Anfotericina B Desoxicolato				<input type="checkbox"/> Anfotericina B Desoxicolato			
Dias de Tratamento:				Dias de Tratamento:			
Dose	Data	Dose	Data	Dose	Data	Dose	Data
D1	D12	D12		D1	D12	D12	
D2	D13	D13		D2	D13	D13	
D3	D14	D14		D3	D14	D14	
D4	D15	D15		D4	D15	D15	
D5	D16	D16		D5	D16	D16	
D6	D17	D17		D6	D17	D17	
D7	D18	D18		D7	D18	D18	
D8	D19	D19		D8	D19	D19	
D09	D20	D20		D09	D20	D20	
D10	D21	D21		D10	D21	D21	
D11				D11			

NOTIFICAÇÕES VIGIHOSP

Data	Tipo de Agravo / Incidente	Nº da Notificação

ENCERRAMENTO DE FICHA

INFECÇÃO

Institucional Comunitária Colonização Outra Instituição

Sítio da Infecção _____ Data da Infecção _____

DESFECHO

Alta Médica Transferência Evasão Óbito Continua Internado

Data: _____

ASSINATURA DE ENCERRAMENTO

Responsável pelo Encerramento: _____

Data: _____

OBSERVAÇÕES

Figura 12. Ficha de busca ativa – SCIRAS

- ✓ Identificar, cirurgias/procedimentos realizados e transferências (interna e externa); realizar o monitoramento das doses dos pacientes em tratamento de leishmaniose visceral e tegumentar, quando houver; Anotar incidentes relacionados a segurança do pacientes, quando houver comunicar ao enfermeiro, para verificação de notificação no VIGIHOSP, figura 12.
- ✓ Conferir as placas de identificação do “tipo de precaução” nas portas das enfermarias em isolamento e, caso sejam identificados equívocos, solicitar à equipe que faça a identificação

correta.

- ✓ Identificar, nos prontuários físicos, dados não constantes no AGHU, tais como: exames de RT-PCR e SWAB (TR) para COVID (todos os exames realizados), realização de transfusões sanguíneas e demais informações relacionadas a segurança dos pacientes.
- ✓ Após as buscas nas alas, organizar por ordem dos leitos e arquivar as fichas de busca no fichário de buscas.

Passo 5: Atualização das planilhas de monitoramentos

- ✓ Fazer login no aplicativo Teams, disponível na área de trabalho, figura 13.



Figura 13. Fonte: área de trabalho.

- ✓ Clicar em equipes e seleciona Planilhas Diárias STGQ, figura 14.

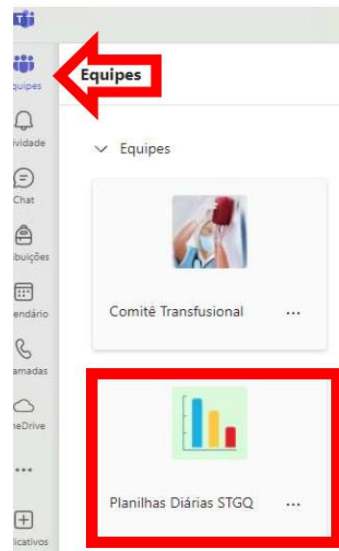


Figura 14. Fonte: Aplicativo Teams.

- ✓ Selecionar arquivos, aparecerá as planilhas de preenchimento diários (Acesso venoso periférico, numerados e antimicrobianos de controle) figura 15.

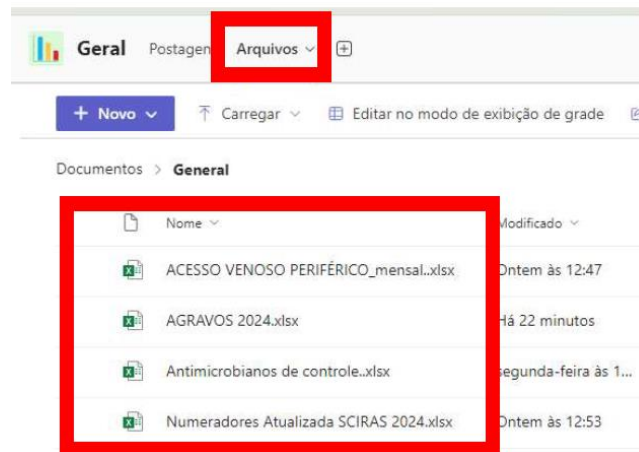


Figura 15. Fonte: Aplicativo Teams.

- ✓ As planilhas acesso venoso periférico e numerados, deverão ser preenchidas logo após a realização das buscas nas alas de internação.
- ✓ Conforme escala de trabalho pré definida, diariamente um profissional deverá passar na farmácia e recolher os formulários de controle de antimicrobianos, o mesmo deve ser inserido na planilha de antimicrobianos de controle, disponível online no aplicativo teams (figura 15) e encaminhando para o Médico da CCIRAS, assinar e posteriormente devolver na farmácia.

3.3 Realização de busca ativa no laboratório terceirizado

- ✓ Realizar login no Laboratório Terceirizado clicando em RESULTADO PACIENTE HOSPITAL. Irá abrir uma nova tela. Clique em: “Convênio” e insira o usuário, e-mail e a senha, figura 16.

Figura 16. Fonte: site laboratório terceirizado

- ✓ No campo Período, delimitar data de pesquisa, conforme rotina do Setor, no campo exame

digitar exames relacionados a DNC's (como, dengue, leishmaniose visceral, HIV, entre outros). Neste momento, aparecerão todos os exames realizados a partir do período selecionado, figura 17.

Figura 17. Fonte: site laboratório terceirizado

- ✓ Identificando exames relacionados a DNC's, verificar se já consta notificação do paciente no banco de dados do SINAN ou na planilha de agravos disponível no aplicativo Teams ou em notas na AGHU. Não identificado a notificação, imprimir o exame e seguir os passos do fluxograma da Vigilância Epidemiológica Hospitalar para realização da notificação compulsória (POP UVS - 02).
- ✓ A busca ativa no laboratório deverá ser realizada semanalmente.

4. REFERÊNCIAS

1. EBSEH. Hospital de Doenças Tropicais da Universidade Federal do Tocantins HDT-UFT. Setor de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente. **Normas Operacionais do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia 1ª Edição**. Araguaína - Tocantins, 2017.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	24/07/2024	Elaboração da Versão inicial.

6. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Viviany Lopes de Freitas – STGQ/SUP/HDT-UFT Keny Tabda Arruda – STGQ/SUP/HDT-UFT Weslene Lima Figueira Da Silva Hozana – STGQ/SUP/HDT-UFT Hozana Gomes Pereira Villasenor – STGQ/SUP/HDTUFT Guilherme De Sousa Rocha – STGQ/SUP/HDT-UFT Luiz Gonzaga Barros Coelho Neto – STGQ/SUP/HDT-UFT Luana Lima De Oliveira – STGQ/SUP/HDT-UFT	Assinado Eletronicamente Processo nº 23761.005563/2024-63
Análise Luis Fernando Beserra Magalhães – STGQ/SUP/HDT-UFT Marília Viana Miranda - STGQ/SUP/HDT-UFT	Assinado Eletronicamente Processo nº 23761.005563/2024-63
Validação Luis Fernando Beserra Magalhães – STGQ/SUP/HDT-UFT	Assinado Eletronicamente Processo nº 23761.005563/2024-63
Aprovação Luis Fernando Beserra Magalhães – STGQ/SUP/HDT-UFT	Assinado Eletronicamente Processo nº 23761.005563/2024-63

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © 2024, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
Avenida José de Brito, nº 1015 - Bairro Setor Anhanguera, Araguaína/TO, CEP 77818-530
- <http://hdt.ebserh.gov.br/>

Certidão

Processo nº 23761.005563/2024-63

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

Certidão de Assinaturas Eletrônicas do Documento

Elaboração: Viviany Lopes de Freitas - STGQ/SUP/HDT-UFT Keny Tabda Arruda - STGQ/SUP/HDT-UFT Weslene Lima Figueira Da Silva - STGQ/SUP/HDTUFT Hozana Gomes Pereira Villasenor - STGQ/SUP/HDTUFT Guilherme De Sousa Rocha - STGQ/SUP/HDT-UFT Luiz Gonzaga Barros Coelho Neto - STGQ/SUP/HDT-UFT Luana Lima De Oliveira - STGQ/SUP/HDT-UFT	Data: 25/10/2024 <i>(assinatura eletrônica via SEI)</i>
Análise: Luis Fernando Beserra Magalhães - STGQ/SUP/HDT-UFT Marília Viana Miranda - STGQ/SUP/HDT-UFT	Data: <i>(assinatura eletrônica via SEI)</i>
Validação: Luis Fernando Beserra Magalhães - STGQ/SUP/HDT-UFT	Data: <i>(assinatura eletrônica via SEI)</i>
Aprovação Luis Fernando Beserra Magalhães - STGQ/SUP/HDT-UFT	Data: <i>(assinatura eletrônica via SEI)</i>

Datado e assinado eletronicamente.



Documento assinado eletronicamente por **Viviany Lopes de Freitas, Enfermeiro(a)**, em 25/10/2024, às 11:26, 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 **Weslene Lima Figueira Da Silva, Técnico(a) em Enfermagem**, em 25/10/2024, às 11:52, 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 **Guilherme de Sousa Rocha, Técnico(a) em Enfermagem**, em 25/10/2024, às 13:26, 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 **Marilia Viana Miranda, Enfermeiro(a)**, em 29/10/2024, às 08:56, 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 **Hozana Gomes Pereira, Técnico(a) em Enfermagem**, em 29/10/2024, às 12:57, 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 **Keny Tabda Arruda, Enfermeiro(a)**, em 29/10/2024, às 16:06, 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 **Luana Lima De Oliveira, Enfermeiro(a)**, em 30/10/2024, às 10:30, 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 **Luiz Gonzaga Barros Coelho Neto, Técnico(a) em Enfermagem**, em 30/10/2024, às 10:32, 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 **Luis Fernando Beserra Magalhães, Chefe de Setor**, em 31/10/2024, às 10:23, 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, informando o código verificador **43677332** e o código CRC **3242A228**.