



HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

Memória de Reunião - SEI - CIACSUS/SUP/HC-UFTM

Uberaba, 01 de abril de 2026.

MEMÓRIA DE REUNIÃO

Data: 25 de março de 2026**Local:** Sala Reuniões da Superintendência**Processo:** 23521.005644/2022-24

ASSUNTO DA REUNIÃO

Horário: 09:00h**Início:** 09:00h**Término:** 10:00h**Assunto:** Reunião ordinária, Apresentação CIAC Março 2026 ([59291659](#))

PARTICIPANTES:

1. Lucas da Silva Feitosa - UCON - Presidente da Comissão
2. Alice Prudente Borges - Analista Adm. UCON
3. Giuliano Cesar Vieira - DADT
4. Rogerio Duarte da Silva - STCOR
5. Selma Trindade Toledo Fachinelli - SGOF
6. Fernando de Freitas Neves - DGC
7. Marisley Francisco - DADT
8. Mariana de Oliveira Duarte- UGPIA
9. Tiago da Costa Brito - SEGOV
10. Vanessa Beatriz Alves- URA

As titulares Ana Cláudia de Moraes Faquim - DENF e Luciana Paiva- STGQ não justificaram a ausência.

DISCUSSÃO/ENCAMINHAMENTOS:

Os assuntos abordados constam descritos conforme Apresentação CIAC Março 2026 ([59291659](#)):

Resumo da reunião

- Apresentação dos dados de janeiro de 2026 com comparação à última apresentação (dezembro de 2025) e explicação da metodologia de avaliação por faixas de produção (80–100% conforme; abaixo de 79% com detalhamento).

Deliberações

- Lucas informou sobre a reunião realizada com Dr. Molina e equipe do laboratório quanto ao procedimento de Teste Rápido (0214). Ficou definida a necessidade de um POP (Procedimento Operacional Padrão) formal, validado pela Superintendência, para que a chefia possa cobrar o registro correto dos dados.
- Lucas informou que na reunião do GT de parametrizações do AGHU, Fernando apresentou o piloto da Ficha de Atendimento Digital do Pronto-Socorro (AGHU) para substituir a manual. Foi solicitado apoio da alta gestão para tornar o uso obrigatório, visando a melhoria da qualidade do faturamento. Mariana anunciou um projeto liderado pelo colaborador Leonardo para padronizar registros em todas as unidades, começando pela Oftalmologia. O foco é evitar "rombos" financeiros onde a produção existe (máquinas de hemodiálise/UTR), na qual o faturamento cai por falha de registro ou mudança de fluxos no AGHU.
- Lucas informou que na reunião do GT de Indicadores, foi feito apontamento quanto ao número real de leitos no HC. Vanessa disse que atualizado são 303 leitos (incluindo 8 de Hospital Dia), corrigindo inconsistências anteriores no sistema.

Pontos de atenção

1. Produção Ambulatorial (Média e Alta Complexidade)

- Ultrassonografia (0205): Queda para 73% (100 procedimentos a menos que dezembro), possivelmente devido ao recesso de início de ano.
- Fisioterapia (0302): Queda considerável para 67%. Suspeita-se de represamento de lançamentos e impacto de férias de colaboradores.
- Sistema Osteomuscular (0408 - Retirada de Fio/Pino): Apenas 1 procedimento realizado. Discussão sobre a necessidade de anestesia para esses atos, o que pode estar deslocando a produção do ambulatorial para o bloco cirúrgico.
- Tomografia (0206): Ponto de atenção devido ao atraso nos laudos. Priorização de laudos de pacientes internados em detrimento dos ambulatoriais por falta de profissionais. Tentativa de tele-laudo foi vetada pela sede da Ebserh.
- Reabilitação Física (0301): Baixa acentuada. A unidade passou a utilizar o código de atendimento multiprofissional, o que reduz a contagem individual de cada profissional, consolidando-as em um único registro.

2. Produção Hospitalar

- Partos (0310 e 0411): Desempenho abaixo da meta (71 de 110 procedimentos esperados). Persiste o problema da glosa de laqueaduras por falta de termo assinado com 60 dias de antecedência (especialmente em pacientes vindos de outros municípios).
- Cirurgia de Cabeça e Pescoço (0404): Realizados 14 procedimentos de uma meta de 27 (58%). O serviço conta com apenas um profissional em Uberaba, o que limita a capacidade operacional.
- Cirurgia e Oncologia (0416): Desempenho crítico de 30% a 50%.
 - Foi relatado que a Secretaria de Saúde não fatura cirurgias oncológicas caso o laudo patológico posterior seja benigno.
 - Posicionamento da CIAC: A cirurgia e a consulta especializada ocorreram sob suspeita técnica e devem ser pagas como oncológicas. Sugestão de levar a demanda ao Jurídico.

Encaminhamentos

1. Reunião com a Unidade Multiprofissional sobre registros do 0309.
2. Formalização do POP dos Testes Rápidos.

Sendo o que havia, a presente memória segue assinada pelo presidente da comissão.



Documento assinado eletronicamente por **Lucas da Silva Feitosa, Presidente da Comissão**, em 06/04/2026, às 11:12, 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 **59529622** e o código CRC **3690F2D4**.

Referência: Processo nº 23521.005644/2022-24

SEI nº 59529622

Criado por [alice.borges](#), versão 19 por [lucas.feitosa](#) em 06/04/2026 11:11:33.