



HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

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

Uberaba, 06 de maio de 2026.

MEMÓRIA DE REUNIÃO

Data: 29 de abril 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 Abril 2026 ([60340521](#))

PARTICIPANTES:

1. Lucas da Silva Feitosa - UCON - Presidente da Comissão
2. Alice Prudente Borges - Analista Adm. UCON
3. Alex Eduardo da Silva - DMED
4. Ana Cláudia de Moraes Faquim - DENF
5. Selma Trindade Toledo Fachinelli - SGOF
6. Vinicius dos Santos Sguerri - DGC
7. Marisley Francisco - DADT
8. Clara Ferreira Castro - UGPIA
9. Rachel Peixoto Assompção - SEGE

DISCUSSÃO/ENCAMINHAMENTOS:

Os assuntos abordados constam descritos conforme Apresentação CIAC Abril 2026 ([60340521](#)):

Resumo da reunião

- Apresentação e análise comparativa dos dados de produção de fevereiro de 2026. A reunião focou na transição dos modelos de faturamento (fim do BPAC e obrigatoriedade do BPAI), na implementação de ferramentas eletrônicas para registro de atendimentos e na análise de quedas pontuais em grupos específicos devido a questões sazonais e de pessoal.

Deliberações e Informes Gerais

- Encerramento do GT de Indicadores: Dra. Luciana oficializou o encerramento das atividades do grupo via despacho em processo.

- Transição de Faturamento (BPAC para BPAI): Ofício da Prefeitura determina que, em até 45 dias, todo o faturamento deverá ser individualizado (BPAI), extinguindo o faturamento consolidado (BPAC). Isso reforça a necessidade crítica de registros precisos por parte dos profissionais assistenciais.
- Ficha de Atendimento Eletrônica (Oftalmologia): Em fase de teste no Pronto-Socorro da Oftalmologia para substituir a ficha manual. O objetivo é agilizar o faturamento individualizado pelo RG do paciente. Houve resistência inicial, mas ficou acordado um retorno em 15 dias após conversa com residentes e staffs.
- Referenciamento da Oftalmologia: Discussão sobre transformar a Oftalmologia em demanda estritamente referenciada (deixando de ser porta aberta) para reduzir o fluxo de casos de baixa complexidade (ex: conjuntivites simples) que deveriam ser tratados na rede básica.

Pontos de atenção

1. Produção Ambulatorial (Média e Alta Complexidade)

- Unidade Multiprofissional (0303 e 0309): Queda na meta atribuída ao período de férias dos residentes e falta de profissionais efetivos para suprir a demanda especializada.
- Procedimentos Especiais (0211): Faturamento zerado em fevereiro para exames pré-transfusionais (irradiação de sangue). Suspeita-se de conflito de registro entre BPA-C e BPA-I ou falha no trânsito de informações entre o Hemocentro e o HC.
- Testes Rápidos: Desempenho crítico (25%). Identificou-se que a resistência ao registro para garantir sigilo (especialmente de colaboradores) afeta os números. Sugeriu-se o uso de credenciais de acesso restrito no sistema para garantir a ética sem perder o registro do faturamento.
- Densitometria Óssea (0204): Aparelho com 10 anos de uso, porém com problemas recorrentes de assistência técnica e manutenção corretiva ineficiente. Foi sugerido notificar formalmente a empresa prestadora.
- Tomografia (0206): Queda acentuada. Identificou-se que exames de pacientes internados não estão sendo contabilizados na meta ambulatorial, somado à falta de médicos para laudar (radiologistas especializados). A solução proposta é a contratação de tele-laudo.
- Consultas não Finalizadas: Grande gargalo no faturamento. Consultas feitas por residentes que não são validadas/finalizadas pelos preceptores/docentes resultam em perda de produção. O impacto estimado em um teste recente foi de 1.500 procedimentos a menos.

2. Produção Hospitalar

- Cirurgias de Cabeça e Pescoço (0404): Queda de 80% (janeiro) para 40% (fevereiro).
- Cirurgia Obstétrica (0411): Redução considerável, com apenas 34 faturados frente à meta de 110.
- Oncologia (0416): Persiste a glosa por parte da Prefeitura quando o laudo patológico pós-cirúrgico é benigno, mesmo que a indicação técnica inicial tenha sido oncológica.

Encaminhamentos

1. Notificação da Empresa de Densitometria: Formalizar as queixas sobre a má prestação de serviço de manutenção.
2. Apoio à Implantação da Ficha Eletrônica: Equipe de parametrização prestará suporte presencial

na Oftalmologia para auxiliar os médicos no novo fluxo de registro.

3. Monitoramento de Consultas: Reforçar o envio semanal de relatórios de consultas não finalizadas para as chefias de especialidades.
4. Investigação do Faturamento de Hemoterapia: Verificar por que o grupo 0211 zerou em fevereiro.

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 06/05/2026, às 13:39, 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 **60559983** e o código CRC **30C208C9**.

Referência: Processo nº 23521.005644/2022-24

SEI nº 60559983

Criado por [alice.borges](#), versão 13 por [alice.borges](#) em 06/05/2026 13:34:12.