



**Relatório - SEI nº 1/2025/EMTN/UCM/DGC/GAS/HC-UFTM-EBSERH**

Uberaba, 09 de Dezembro de 2025.

**Assunto: Relatório Anual de Gestão da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional**

**1. FINALIDADE**

Apresentar o Relatório de Gestão da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM)

**2. PERÍODO DE ABRANGÊNCIA**

Ano 2025.

**3. MEMBROS DA COMISSÃO**

- Ø Daniel Ferreira Cunha, Médico, Professor da Disciplina de Clínica Médica I – Coordenador Clínico.
- Ø Aderbal Garcia Bernardes Júnior, Médico, Professor da Disciplina de Clínica Médica I - Coordenador Técnico Administrativo.
- Ø Ana Paula Soares Barbosa, Preceptora da Disciplina de Clínica Médica I- Farmacêutica.
- Ø André Luís Maltos, Médico Patologista, Laboratório de Análises Clínicas – Médico.
- Ø Daniela Marta da Silva – Nutricionista.
- Ø Danielli Soares Barbosa, Preceptora da Disciplina de Clínica Médica I – Enfermeira.
- Ø Fabiana Bueno Jorge Galdino Barsam, Médica Pediatra, Chefe da Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica e Neonatal-Médica.
- Ø Guilherme Rocha Pardi, Médico, Professor da Disciplina de Geriatria – Médico.
- Ø Jordana Moreira de Almeida, Unidade de Nutrição Clínica – Nutricionista, Chefe da UNUT.
- Ø Mariana Argente Caetano Vilela – Médica Nutróloga.
- Ø Selma Pereira de Souza Ramos – Nutricionista
- Ø Valéria Cardoso Alves Culani, Médica Professora do Departamento de Pediatria – Médica

**4. CRONOGRAMA E PAUTAS**

Data: 19/02/2025

Pautas: Reunião Ordinária: Plano de Trabalho da EMTN 2024 e demais deliberações da Equipe multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) do HC/UFTM.

Data: 25/03/2025

Pautas: Reunião extraordinária da Equipe multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) do HC/UFTM para tratar de assunto relacionado a troca de Bomba de Infusão.

Data: 02/04/2025

Pautas: Reunião interna da equipe de Nutrologia para apresentação de dados e Implantação de novos indicadores.

Data: 07/05/2025

Pautas: Reunião extraordinária da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) para tratar de assuntos relacionados à prescrição de suplementos no HC/UFTM.

Data: 21/05/2025

Pautas: Reunião ordinária da Nutrologia e EMTN para estabelecimento de parceria com a Unidade de Nutrição Clínica para discussão e avaliação de pacientes com intercorrências ou complicações relacionadas à terapia nutricional.

Data: 27/05/2025

Pautas: Reunião extraordinária da EMTN para alinhamento com a Chefia da Unidade de Clínica Médica sobre os acordos e sugestões de conduta definidos nas reuniões ordinárias e extraordinárias da EMTN e do Grupo de Trabalho Permanente de Assistência em Terapia Nutricional.

Data: 04/06/2025

Pautas: Reunião extraordinária da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) para definição de fluxos para acompanhamento conjunto entre Nutrologia/EMTN e Nutrição Clínica, e estruturação das reuniões clínicas periódicas.

Data: 20/08/2025

Pautas: Reunião Ordinária da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) - Deliberação de Assuntos relacionados a Terapia Nutricional do Hc/UFTM.

Data: 26/11/2025

Pautas: Reunião Ordinária da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) - Deliberação de Assuntos relacionados a Terapia Nutricional do Hc/UFTM e encerramento anual.

## 5. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES

### 19/02/2025

Prof. Daniel inicia a reunião dando boas-vindas aos presentes e reforçando o desejo de mais um ano produtivo, com implementação de ações que permitam a melhoria contínua da qualidade na assistência em Terapia Nutricional do Hospital e o compromisso do grupo com o ensino, pesquisa, extensão, como partes integrantes da formação profissional para a excelência da assistência.

O primeiro assunto abordado foi a necessidade de atualização da Portaria de nomeação da EMTN, devido a chegada da Dra. Mariana e transferência da nutricionista Naruna para Uberlândia.

Dra. Mariana relembra nossas discussões internas sobre incluir sempre a chefia da Unidade de Nutrição Clínica (UNUT) na EMTN para facilitar o diálogo e alinhamento das ações e que inclusive, Dr. Aderbal e ela fizeram o convite e ele foi aceito. Ana Paula solicita a confirmação do grupo se ainda está mantido o convite para a nutricionista Daniela Marta substituir a Naruna. Todos concordam. Neste contexto, Prof. Daniel solicita a Ana Paula que realize os trâmites burocráticos para a atualização da Portaria.

Demais assuntos abordados: a) discussão sobre as principais metas para construção do Plano de Ação da EMTN para o ano corrente.

Prof. Daniel encerra reunião e solicita à Dra. Mariana, Ana Paula, Selma e Danielli para escrever o Plano de Ação e os projetos decorrentes do mesmo para posterior aprovação da equipe e agradece a presença dos participantes.

### 25/03/2025

Jordana Moreira de Almeida (Nutricionista, Chefe da Unidade de Nutrição Clínica - UNUT/HC/UFTM) solicita reunião para pedir a opinião dos demais membros da equipe sobre a troca da bomba de infusão utilizada atualmente, pela Bomba de Infusão (BI) *Kangaroo ePump*.

**Motivação:** dificuldade de administrar a água prescrita para pacientes em uso de nutrição enteral pela baixa adesão da equipe assistencial, mesmo após treinamentos, que geram prejuízo ao paciente e ao hospital. A BI *Kangaroo* apresenta como principal diferencial a administração de dieta enteral e hidratação de forma automática.

**Deliberações:** Dra. Mariana relata que conhece a bomba e que realmente proporciona uma melhor adesão à infusão da água por ser fácil programá-la para administração da água no momento adequado.

Dr. Aderbal pergunta a Jordana sobre o custo de implantação e ela responde que há interesse da empresa prestadora de serviço em mudar a BI sem custo adicional para o Hospital.

Equipe concorda em participar de apresentação da BI na próxima semana (02/04/2025) às 10 h no refeitório.

### 02/04/2025

**1. Acompanhamento da Terapia de Nutrição Parenteral (TNP):** A Dra. Mariana apresentou uma planilha contendo dados relevantes dos pacientes em uso de NP, como tempo de terapia, dias de jejum anteriores, diagnósticos principais, desfechos clínicos e distúrbios metabólicos e eletrolíticos. As informações servirão como base para o desenvolvimento de novos indicadores de gestão da TNP.

**2. Implantação de novos indicadores:** Com base nos dados apresentados, a equipe identificou a possibilidade de criação de seis novos indicadores, incluindo os solicitados na última visita do Avaqualis, tais como: Número de pacientes em jejum por mais de 72 horas; Número de pacientes com infusão de NP  $\geq 70\%$  do prescrito. Além disso, os dados permitirão aprimorar a análise dos indicadores já existentes: Frequência de uso de NP  $\leq 5$  dias; Frequência de uso de NP  $\geq 10$  dias; Novo indicador de resultado: frequência de infecção de cateter venoso central (CVC) em pacientes em TNP. Ana Paula comprometeu-se a elaborar a planilha de acompanhamento dos indicadores, que terão avaliação trimestral e serão apresentados nas reuniões da EMTN para direcionamento de ações de melhoria.

**3. Relatório no Google Forms:** A Dra. Mariana apresentou ao Prof. Daniel e à Ana Paula um relatório mais detalhado elaborado no *Google Forms*. O Prof. Daniel solicitou que o material fosse apresentado à equipe interna e, posteriormente, nas reuniões trimestrais da EMTN. **Prof.** Daniel encerra reunião e parabeniza Dra. Mariana pela iniciativa.

### 07/05/2025

Além dos membros da EMTN, estiveram presentes, como convidadas: Juliana Oliveira Prata (Enfermeira, Coordenadora das Unidades de Ortopedia e Doenças Infecciosas e Parasitárias - UDIP), Daniela Minaré Fonseca (Nutricionista Responsável pela Produção - Setor de Hotelaria Hospitalar) e Nathalia Maria Oliveira (Nutricionista representante da empresa Nutriville). O principal objetivo da reunião foi discutir estratégias para controle e rastreabilidade do uso de suplementos nutricionais, além de alinhar os fluxos entre as equipes assistenciais e empresa terceirizada. A discussão foi iniciada por Daniela Minaré, que discorreu sobre:

**Gastos mensais com suplementos nutricionais** que apresentaram aumento significativo, acompanhado por um crescimento no número de prescrições em comparação aos meses anteriores.

**Dificuldade atual** em verificar de forma sistemática se os pacientes estão, de fato, recebendo os suplementos prescritos e dispensados pela empresa, o que compromete a segurança do paciente e a efetividade da Terapia Nutricional.

Nathalia Maria Oliveira, representante da Nutriville, demonstrou interesse em colaborar com o controle, apontando como entrave a duplicidade de prescrições. Em diversos casos, a prescrição médica registrada no sistema AGHU diverge do mapa de prescrição utilizado pela equipe de nutrição, comprometendo a logística de entrega e aumentando o risco de falhas.

Juliana Oliveira Prata ressaltou a importância da implementação do “huddle” em todos os setores do hospital – encontros breves e diários entre as equipes – como ferramenta para aproximar os profissionais e facilitar a discussão interdisciplinar de casos, promovendo o alinhamento entre os prescritores e os demais envolvidos na assistência.

Dr. Daniel reforçou a necessidade de investimentos contínuos na educação das equipes e na consolidação de fluxos e protocolos institucionais referentes à prescrição nutricional.

Juliana Prata sugeriu que a entrega de suplementos nutricionais siga o modelo já estabelecido na Pediatria para entrega de leite humano, fórmulas infantis e fórmulas especiais, utilizando planilhas de controle de recebimento, assinadas pela equipe de enfermagem ou por técnicos do setor, conforme a rotina vigente na administração de dietas enterais. Nesse modelo, a nutricionista responsável orientaria o médico quanto à prescrição, cabendo a este, a devida atualização no AGHU, evitando, assim, duplicidade de informações.

Jordana Moreira de Almeida manifestou preocupação com o risco de perda de autonomia da equipe de nutrição e com a sobrecarga de trabalho da nutricionista.

Dra. Mariana, não entende como perda de autonomia, uma vez que é semelhante ao que ocorre quando alguma especialidade médica responde ao pedido de interconsulta da equipe titular do paciente. O médico especialista sugere a conduta, porém, o médico titular, que é o responsável pelo ajuste da prescrição. Além disso, lembrou-se que as nutricionistas já participam das visitas multiprofissionais nos setores e têm acesso direto aos médicos e às prescrições.

Jordana compartilhou ainda uma experiência positiva do Hospital de Clínicas de Uberlândia, onde as nutricionistas elaboram planilhas com orientações sobre a prescrição dietética e encaminham para as Unidades Assistenciais, facilitando o ajuste da prescrição médica no AGHU.

Juliana reforçou que deve haver apenas uma prescrição oficial por paciente e que, em caso de divergência, a equipe de enfermagem deve seguir aquela registrada no sistema AGHU, sendo fundamental a unificação da fonte de informação.

**Deliberações:** Diante do consenso entre os presentes, ficou acordada a realização de um projeto piloto nos setores da UDIP e da Ortopedia (ambos sob coordenação de Juliana Prata), com os seguintes encaminhamentos: **1. Reunião do Setor de Hotelaria com a equipe de Tecnologia da Informação (TI) para inclusão dos suplementos padronizados no AGHU, com descritores compatíveis com a rotina hospitalar;** **2. Jordana trará o modelo de planilha utilizado pela equipe do HC Ebserh Uberlândia para adaptação local;** **3. A empresa Nutriville reunirá-se com seu setor de informática ao longo da semana para avaliar a necessidade de ajustes no sistema;** **4. Os funcionários dos setores envolvidos passarão por treinamento, conduzido por Juliana Prata, com foco nos novos fluxos de prescrição, recebimento e controle de suplementos;** **5. Serão estabelecidos horários padrão para a entrega dos suplementos ao paciente.** Posteriormente, os resultados desse piloto serão apresentados à Diretora de Enfermagem, Ana Cláudia de Moraes Faquim, para definição do fluxo definitivo, identificação de possíveis barreiras e proposição de alternativas. Farmacêutica EMTN.

## 21/05/2025

A pauta da reunião foi o estabelecimento de uma parceria entre as equipes da Nutrologia e EMTN com a UNUT, com o objetivo de possibilitar o acesso mais precoce aos pacientes que não estão atingindo as metas nutricionais definidas.

O Prof. Daniel sugeriu o restabelecimento das reuniões conjuntas entre as equipes, a fim de que fossem discutidos e avaliados em conjunto os casos de pacientes com intercorrências ou complicações relacionadas à terapia nutricional. Foi acordado que esses rounds ocorreriam semanalmente, às segundas-feiras, às 11h.

O Prof. Daniel solicitou que fossem previamente obtidas as autorizações das chefias envolvidas para viabilizar a atividade e a Dra. Mariana se prontificou a entrar em contato com o Dr. Vinícius, Chefe da Unidade de Clínica Médica, para solicitar formalmente a autorização e, posteriormente, repassar a confirmação às demais chefias dos setores assistenciais.

Ao final da reunião, foram reforçados os temas que seriam discutidos no período da tarde, referentes à elaboração e revisão do Manual de Assistência Nutricional.

## 27/05/2025

Aos 27 dias do mês de maio de 2025, às 13h30, reuniram-se na sala da Nutrologia (3º andar do HC/UFTM) as representantes da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN), Dra. Mariana Argente Caetano Vilela (Nutróloga) e Jordana Moreira de Almeida (Nutricionista). Também estiveram presentes Dr. Vinícius Sguerri (Médico, Chefe da Unidade de Clínica Médica) e Juliana Oliveira Prata (Enfermeira, Coordenadora das Unidades de Ortopedia e UDIP). Os demais membros da EMTN foram dispensados, considerando que os temas já haviam sido discutidos anteriormente, aguardando apenas deliberação da chefia da Clínica Médica, à qual a EMTN é subordinada. Foram definidos os seguintes pontos:

**1. Fluxo de Recebimento de Suplementos Orais:** Apresentado e aprovado pelo Dr. Vinícius o fluxo com registro formal do recebimento. Autorizada a implantação. **2. Reuniões Clínicas Nutrologia/EMTN e Nutrição Clínica:** Autorizada a realização das reuniões. Periodicidade e formato serão definidos pelas respectivas equipes, conforme necessidade. **3. Discrepâncias entre Prescrições Médicas e Dietéticas:** Proposta a atualização da descrição das dietas padronizadas no sistema AGHUX e a utilização de folhas específicas para pendências, registradas pelas nutricionistas. Dr. Vinícius reforçou que não devem existir divergências entre prescrições médicas e dietéticas. Nas unidades fechadas (ex: UTIs, UDIP), será viável o uso das folhas. Nas unidades assistenciais maiores, como, clínicas médica e cirúrgica, devido ao alto número de leitos e subespecialidades, a comunicação deverá ocorrer via *huddles* diários, com a participação da nutricionista escalada para a referida unidade. **4. Encaminhamento do novo Fluxo às Chefias:** Dr. Vinícius ficou responsável por encaminhar o fluxo consolidado à Divisão de Enfermagem, Direção Médica,

Setor de Apoio e Gestão, condicionado à finalização das correções pela equipe de Tecnologia da Informação do HC/UFTM. **5. Evoluções da EMTN sem Interconsulta Formal provenientes das reuniões clínicas:** A EMTN está autorizada a registrar evoluções contendo sugestões de conduta nutricional, mesmo sem interconsulta formal da especialidade.

**04/06/2025**

A reunião se inicia com Jordana, como chefia da UNUT, esclarecendo que no momento há inviabilidade da proposta de discussões clínicas de casos detalhadamente, devido à sobrecarga de trabalho das nutricionistas clínicas.

o grupo propôs nova alternativa, descrita à seguir:

**1. Interconsulta da Nutrição Clínica para Nutrologia/EMTN:** Ficou acordado que, como projeto piloto, a equipe de Nutrição Clínica poderá realizar solicitações de interconsulta à Nutrologia por meio de documento físico. Essa medida tem como objetivo permitir a atuação precoce da Nutrologia nos seguintes casos: Dieta zero prolongada; Intolerância à dieta enteral; Pacientes que não atingirem pelo menos 70% das necessidades nutricionais por via enteral.

**2. Reuniões Clínicas Bimestrais:** Foi definido que, a cada dois meses, será realizada uma reunião clínica com cronograma a ser estabelecido. Nessas reuniões será discutido um caso clínico especial, previamente selecionado pelas equipes.

**3. Fluxo de Acompanhamento de pacientes pela Nutrologia/ EMTN:** Após questionamento realizado por uma nutricionista membro da UNUT sobre atuação da nutricionista da EMTN no processo de Terapia Nutricional Enteral e pacientes com jejum de até 72 horas. Dra Mariana apresentou duas modalidades de atuação da EMTN, com base em experiências de outras instituições: 1ª) Modelo: atuação semelhante ao adotado no HC-UFTM, em que a Nutrologia/EMTN acompanha apenas os casos de Nutrição Parenteral (NP) e de complicações relacionadas à NE, por meio de interconsultas (IC) da especialidade médica ou em consultoria de ligação. 2ª) Modelo: a EMTN acompanha, além da NP, todos os casos de pacientes com Nutrição Enteral (NE), porém, possível apenas em instituições com maior número de nutricionistas na EMTN (média de seis profissionais), o que atualmente não é viável em nosso hospital.

**Deliberações:** Diante da realidade institucional atual, os presentes acordaram pela manutenção do fluxo vigente, com extensão dos atendimentos da Nutrologia/EMTN às consultorias de ligação pela UNUT. E Diante da impossibilidade de solicitação de IC por profissionais não médicos no Sistema AGHUX, propôs-se a realizar as consultorias de ligação da UNUT por meio de um projeto piloto, que será documentado, nos moldes de documento físico anteriormente utilizado no HC/UFTM para a solicitação de IC médica às especialidades. Conforme a evolução, ajustes e avaliação, as equipes Nutrologia/EMTN e UNUT poderão solicitar a formalização do fluxo para a equipe gestora do HC/UFTM para implantação do novo fluxo. Diante do exposto, Dra. Mariana se disponibilizou a adequar o documento da consultoria para as necessidades da avaliação, conduta e evolução médica. Prof. Aderbal reforçou que o projeto, além de favorecer o fortalecimento da assistência nutricional no Hospital, ainda permitirá o aprimoramento do Ensino em Terapia Nutricional, por meio das Residências em Clínica Médica e Multiprofissional e do Ensino de graduação em Medicina e Nutrição da UFTM. Todos os presentes concordaram e se comprometeram com o novo fluxo.

**4. Auditorias periódicas:** Jordana reforçou com a equipe a necessidade de darmos início às auditorias periódicas da EMTN para melhoria da qualidade junto a empresa terceirizada. Ana Paula, lembra aos presentes que temos um Procedimento Operacional Padrão (POP) vigente que contempla essa proposta, com roteiro definido para o processo de auditoria de aquisição, recebimento, armazenamento e dispensação de NE pela EMTN, mas que com a integração de novos membros à equipe e novos processos de trabalho se faz necessário a atualização do POP, bem como, a criação de roteiro para as Sessões: Administração e Controle de Qualidade em TN.

**20/08/2025**

Na oportunidade, foram discutidos e deliberados os seguintes assuntos: **1) Atualização da Portaria da EMTN:** devido ao desligamento da Dra. Mariana, o Prof. Daniel solicitou que Ana Paula realizasse os trâmites necessários para atualização dos membros da equipe. Ana Paula informou que já está providenciando a atualização. **2) Atualização do Plano de Contingência em Terapia Nutricional:** Ana Paula informou que o documento expira em 27/11/2025 e que está sendo atualizado, incluindo fluxos referentes à coleta de informações da equipe assistencial e à coleta de amostra da solução de NP em casos de suspeita de evento adverso. Ressaltou que tais procedimentos se perderam ao longo do tempo, o que ocasionou dificuldades em junho. Apesar disso, as notificações foram realizadas e concluiu-se que o problema não estava relacionado à NP. Ficou evidente, contudo, a necessidade de aprimorar o processo de notificação e capacitar as equipes para resposta rápida e eficiente. **3) Projeto de Implantação da Bomba de Infusão de Nutrição Enteral Kangaroo®:** Jordana e Daniela relataram que o projeto foi elaborado, revisado por Selma, Ana Paula e pelas enfermeiras Viviane e Danielli, e está em fase final. Aguarda-se apenas o posicionamento da empresa Nutrivile para reagendamento do treinamento, inicialmente previsto para 20 e 21/08, agora transferido para setembro. Assim que a nova data for definida, será inserida no SEI para ciência da chefia da Unidade de Terapia Intensiva Tipo II, Enf. Nicole. **4) Manual de Assistência em Terapia Nutricional no Adulto:** Ana Paula e Selma apresentaram o manual no modelo Ebserh. Ficou acordado que Ana Paula encaminhará o link no grupo do Manual para apreciação e sugestões de ajustes. **5) Padronização de Aminoácido Pediátrico para Neonatologia:** Ana Paula relatou solicitação da Dra. Keilly (neonatologista) quanto à padronização de aminoácido pediátrico para uso nas primeiras horas de vida, conforme protocolo da Fiocruz. O Prof. Aderbal solicitou que Ana Paula agende reunião com a médica para apresentação da proposta e posterior deliberação da EMTN. **6) Questionamento da EMTN à Farmoterápica sobre necessidade de adicionar 15 mL de água para injetáveis na Prescrição de NP:** Em resposta foi informado que, devido à troca do equipamento de preparo das soluções pela farmoterápica, é necessário realizar flush de água entre as adições de insumos. **7) Padronização do Cerne-12:** Ana Paula informou sobre sinalização positiva quanto à padronização do Cerne-12. Considerando o custo elevado, foi sugerida a elaboração de protocolo de uso a ser incluído no Manual ou no Protocolo Multidisciplinar de Terapia Nutricional, cuja atualização está prevista para o início de 2026. **8) POP das Atividades da EMTN na Aquisição de Nutrição Enteral:** Ana Paula comunicou que o POP deverá ser atualizado até outubro/2025, para garantir tempo hábil de tramitação, visto que a versão atual expira em dezembro/2025.

**26/11/2025**

Na ocasião, foram discutidos e deliberados os seguintes assuntos:

**1. Retrospectiva das ações realizadas em 2025: I) Ações de melhorias:** Ana Paula relatou as principais ações conduzidas durante o ano, dentre elas a implementação do *Projeto Piloto* para substituição das bombas de infusão pela marca **Kangaroo®**, cuja tecnologia possibilita o planejamento dos *flushes* de água e a visualização do resíduo de infusão, indicador relevante para o monitoramento da qualidade da Terapia Nutricional e a elaboração do **Manual de Assistência em Terapia Nutricional - Adulto**, em conjunto com a Unidade de Nutrição Clínica (UNUT) e o Setor de Hotelaria (Produção), atualmente em fase final de revisão. **II) Indicadores de Nutrição Parenteral (NP):** Foram apresentados os indicadores do 2º trimestre, destacando-se como mais crítico o tempo de jejum superior a 72 horas antes do início da NP. Informou-se que houve melhora do indicador (de 100% para 80%), embora o percentual permaneça elevado, podendo impactar negativamente em desfechos clínicos, como risco de síndrome de realimentação, desnutrição, imunossupressão e prolongamento da internação. A equipe observou que o problema está intrinsecamente relacionado aos fluxos da Unidade de Nutrição Clínica (UNUT), sendo necessário dialogar com sua chefia para identificar estratégias de melhoria, abrangendo não apenas pacientes em NP, mas também aqueles em nutrição enteral. **III) Documentos EMTN:** Foi informado que o **Plano de Contingência em Terapia de Nutrição Parenteral** encontra-se em processo de revisão no sistema de documentação institucional do HC.

**2. Resultados da avaliação Avaqualis - EMTN (17/11/2025): 1) Conformidades e dificuldades identificadas:** A EMTN cumpriu todos os requisitos relacionados à Terapia de Nutrição Parenteral. Contudo, a equipe avaliadora questionou a dificuldade de verificar se a prescrição dietética está alinhada à prescrição médica. Foi esclarecido que a gestão da Terapia de Nutrição Enteral é responsabilidade da empresa prestadora de serviço e da UNUT, e que já existem esforços conjuntos para aprimorar esse acompanhamento. Destacou-se, ainda, que a inexistência de um módulo integrado no **AGHUX** limita a visualização, pelo médico, da prescrição dietética, prejudicando a coleta de indicadores e a implementação de melhorias.

Os presentes **deliberaram** documentar a situação via SEI e encaminhar à alta gestão, ressaltando a necessidade de apoio institucional, especialmente da Tecnologia da Informação para ajustes no sistema e para outras ações estruturantes, como: aperfeiçoamento do cadastro de dietas padronizadas; capacitações para a equipe médica visualizar a prescrição dietética; divulgação das dietas disponíveis; reorganização dos fluxos de trabalho para atendimento adequado às demandas de qualidade da Terapia Nutricional e acompanhamento dos indicadores da NE.

**2) Responsável Técnico Médico (RT) em Nutrologia:** Foi esclarecido que o Prof. Daniel é o responsável pela EMTN e pela Terapia Nutricional de alta complexidade. Informou-se também que a demanda por definição formal do RT já foi encaminhada ao Dr. Vinicius, responsável pela Unidade de Clínica Médica. O Prof. Daniel manifestou disponibilidade para assumir oficialmente a função e comprometeu-se a dialogar com o referido gestor.

**3) Treinamentos e participação em visitas multidisciplinares:** A EMTN já participa das visitas multidisciplinares na UTI Tipo 2 e na UDIP, e a equipe da Nutrologia realiza visita diária aos leitos sob seu acompanhamento. Deliberou-se a criação de um **caderno de registro** para documentar a participação da EMTN nas discussões com outras equipes assistenciais.

**3. Deliberações finais:** O Prof. Daniel destacou o adequado funcionamento da Nutrologia e da EMTN, mas ressaltou que, nos últimos anos, houve certo distanciamento da UNUT, sendo necessária maior aproximação e integração entre as equipes. Determinou-se, assim, a implantação de **reuniões trimestrais** com as nutricionistas, visando o alinhamento dos indicadores ao aprimoramento da assistência nutricional no âmbito institucional. O coordenador agradeceu o desempenho da equipe e solicitou que, no **Plano de Ação 2026**, sejam incluídos todos os temas discutidos, principalmente, os relacionados à melhoria da Assistência Nutricional do HC, incluindo o cronograma de reuniões com as nutricionistas.

Daniel Ferreira da Cunha  
Prof. Médico - Coordenador Clínico EMTN

Ana Paula Soares Barbosa  
Farmacêutica EMTN

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Ana Paula Soares Barbosa, Farmacêutico(a)**, em 09/12/2025, às 08:59, 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 **Daniel Ferreira da Cunha, Médico(a)**, em 09/12/2025, às 09:10, 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 **56061757** e o código CRC **F355E3A6**.