



Hospital de
Clínicas



HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO

Avenida Getúlio Guaritá, nº 130 - Bairro Abadia

Uberaba-MG, CEP 38025-440

- <http://hcuftm.ebserh.gov.br/>

Relatório - SEI nº 11/2026/UME/STESP/DGC/GAS/HC-UFTM-EBSEH

Uberaba, 26 de fevereiro de 2026.

1. FINALIDADE

Apresentar o Relatório de Gestão do Conselho Gestor de Ortopedia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM)

2. PERÍODO DE ABRANGÊNCIA

Ano de 2025

3. MEMBROS DA COMISSÃO

Adriano Jander Ferreira – Médico – RT Médico

Andreia Cristina Rodrigues – Assistente social

Daniela Marta da Silva – Nutricionista

Fabiana Barroso Rocha Moreira – Fisioterapeuta

Fábio Luiz Pantaleão Abdalla – Médico

Flávia Lima Santana – Técnica em enfermagem

Gianna Ribeiro Carvalho – Enfermeira - Chefe da Unidade do Sistema Musculoesquelético

Juliana Oliveira Prata – Enfermeira – RT Enfermagem

Lorena Norte Pereira – Farmacêutica

Marco Aurélio Sertório Grecco – Médico

Maria Bernadete Lourdes Brito Costa – Psicóloga

Rodrigo Adriano do Nascimento Arduini – Técnico em enfermagem

Vanessa Cristina dos Santos Vieira – Enfermeira

Vitor Moreira Silva – Assistente administrativo

4. CRONOGRAMA E PAUTAS

Data: 30/01/2025

Reunião suspensa devido à ausência de quórum mínimo para realização.

Data: 27/02/2025

Pautas:

Substituição dos integrantes do Conselho Gestor.

Placas de identificação de dor beira leito para pacientes.

Atualização do protocolo de admissão e alta responsável da UME.

Andamento do protocolo de dor.

Televisão e instalação do Kanban digital.

Projeto LEAN nas emergências.

Data: 27/03/2025

Pautas:

Marcação de consultas pela equipe médica no ambulatório

Cirurgia segura

Antibioticoprofilaxia

Identificação dos pacientes

Data: 24/04/2025

Pautas:

Protocolo de Cirurgia segura.

Proposta de treinamento para a ortopedia e demais áreas assistenciais do hospital no

manejo de talas e trocas de curativos ortopédicos.

Aquisição de andadores para a ortopedia e demais unidades do hospital.

Melhorias na dinâmica e resolutividade do Huddle na unidade.

Data: 29/05/2025

Pautas:

Protocolo para realização de cirurgias eletivas

Novos prazos de abertura das grades ambulatoriais

Notificação de evento de cirurgia segura

Passagem de dreno torácico em paciente internado

Atraso nas prescrições da oftalmologia

Data: 26/06/2025

Pautas:

Devolutivas sobre as prescrições da oftalmologia e dreno preventivo da torácica

Folder com as instruções gerais e rotinas do setor para pacientes internados

Feedback sobre o mutirão da ortopedia

Data: 31/07/2025

Reunião suspensa devido à ausência de quórum mínimo para realização.

Data: 28/08/2025

Pautas:

Rasuras e ausência de carimbo nos relatórios manuais dos técnicos de enfermagem

Uso de siglas e abreviações no resumo de alta

Aumento de infecções no setor

Data: 25/09/2025

Pautas: Adesão ao SISREG ambulatorial

Tópicos da reunião de cirurgia segura

Baixo contingente da equipe de enfermagem do setor

Data: 30/10/2025

Pautas:

Protocolo de identificação do paciente

Checklist de cirurgia segura

Cursos de preceptoria (GEP)

Farmacovigilância

Data: 27/11/2025

Reunião suspensa devido à ausência de quórum mínimo para sua realização.

Data: 18/12/2025

Reunião suspensa em decorrência de horário conflitante com reunião de chefias.

7. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES

Data: 30/01/2025

Reunião suspensa devido à ausência de quórum mínimo para realização.

Data: 27/02/2025

Foi informado à equipe médica, de enfermagem e multiprofissional, a respeito da possibilidade de eleger novos representantes para Conselho após um ano. Alinhamento para a confecção do protocolo de dor na unidade. A equipe também sugere a criação de placas beira leito para identificação de dor do paciente, além

de uma caixa de dor contendo medicamentos como morfina, dipirona, tramal, cetoprofeno e haldol. Apresentação do projeto LEAN nas emergências e início das atividades no setor.

Data: 27/03/2025

Definição da equipe em manter o agendamento de consultas ambulatoriais nos guichês e pós-altas na enfermaria. Discutido com a equipe a necessidade da checagem das pulseiras prezando pela identificação correta dos pacientes. Reforçado a respeito da necessidade de identificação do paciente com a nova impressora de pulseiras que foi cedida ao setor. Comunicado a programação de educação permanente com a equipe de enfermagem para melhor alinhamento da realização dos banhos de pacientes na enfermaria.

Data: 24/04/2025

Ressaltada a importância do preenchimento do cabeçalho do paciente no prontuário. Definido a programação de treinamento para toda área assistencial no setor sobre o manejo de talas e trocas de curativos ortopédicos. Discutido a aquisição de andadores para a ortopedia e demais unidades do hospital, levantando o descritivo correto dos materiais para a compra. A equipe também comenta sobre melhorias nas dinâmicas do Huddle, devendo seguir um roteiro pré-definido e comunicação clara, além de sinalizar as condições de mobilidade dos pacientes que com previsão de alta antes de 24h.

Data: 29/05/2025

A equipe comenta sobre o protocolo para realização de cirurgias eletivas, definindo o NUCAPE como responsável por controlar as filas eletrônicas, através de uma sequência cronológica e a estrutura hospitalar para atender às demandas dos pacientes. Informado na reunião a respeito da abertura das grades ambulatoriais a partir do início do 2º semestre do ano até dezembro. Reforçada a orientação da necessidade do encaminhamento de pacientes ao bloco cirúrgico com o checklist de cirurgia segura devidamente preenchido. Além disso, foi sugerido propostas na melhoria da comunicação com a equipe da oftalmologia, a fim de atender às prescrições nos horários corretos sem gerar atrasos.

Data: 26/06/2025

Comunicado a devolutiva da oftalmologia, onde afirmaram ter realizado uma reunião para orientar os residentes a fim de prevenir atrasos nas prescrições. Apresentação do folder com as instruções gerais e as rotinas do setor no mento da internação. Repassado à equipe o feedback positivo sobre a realização do mutirão de consultas ortopédicas no mês anterior, com a possibilidade da programação de um novo mutirão para os meses seguintes.

Data: 31/07/2025

Reunião suspensa devido à ausência de quórum mínimo para realização.

Data: 28/08/2025

Instruído à equipe sobre a importância de manter escrita legível e com carimbos nos relatórios manuais dos

pacientes feitos pelos técnicos de enfermagem, além do uso de termos de fácil de entendimento para o paciente no resumo de alta hospitalar. Comunicado o aumento de infecções, onde foi reforçado as medidas da CCIH, e a sugestão da participação da CCIH no Huddle. Informado à equipe sobre suspensão temporária de cirurgias eletivas de próteses, em razão das infecções. Discutiu-se a necessidade de investigação ampliada sobre a origem das infecções e maior controle de pacientes oriundos de outras instituições. Foi destacado na reunião sobre o déficit de pessoal da equipe de enfermagem por afastamentos, com impacto na assistência e sobrecarga da equipe. A equipe multidisciplinar comunica o feedback positivo sobre o preenchimento das evoluções médicas em sistema.

Data: 25/09/2025

Repassado a respeito da obrigatoriedade de adesão ao SISREG ambulatorial até 2026, com remodelação das grades e suas devidas adequações a partir de janeiro. Na Cirurgia Segura, registrou-se 100% de marcação de lateralidade e 76% de conformidade no checklist, deliberando-se reforçar o preenchimento integral e promover ação educativa sobre o termo de consentimento cirúrgico. Reforçado o cumprimento da política de “Adorno Zero” no bloco cirúrgico.

Discutido sobre a sobrecarga da equipe de enfermagem, em decorrência do baixo contingente no setor, sendo necessário adotar medidas compensatórias como o remanejamento de horas extras. Programada a organização de treinamento sobre prescrições médicas para o mês seguinte.

Data: 30/10/2025

Informado à equipe sobre a baixa adesão das equipes cirúrgicas ao checklist antes dos procedimentos, onde foi realizada a Semana do Dia D, para reforçar a implementação dos checklist. Reforçada a aplicação obrigatória do checklist pré e pós-operatório. Sobre o tópico de farmacovigilância, foi discutido sobre a identificação de produtos não padronizados para a higienização das mãos. Sugeriu-se implementação de uma escala mensal, a fim de fiscalizar o cumprimento das normas de padronização e rotulagem de produtos no setor. Por fim, acordou-se fortalecer o alinhamento entre equipe médica e fisioterapia, com discussão direta de casos pontuais.

Data: 27/11/2025

Reunião suspensa devido à ausência de quórum mínimo para sua realização.

Data: 18/12/2025

Reunião suspensa em decorrência de horário conflitante com reunião de chefias.

Responsável pela Elaboração



Documento assinado eletronicamente por **Gianna Ribeiro Carvalho, Chefe de Unidade**, em 26/02/2026, às 14:12, 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 **58387224** e o código CRC **9E46D243**.

Referência: Processo nº 23521.016102/2023-68 SEI nº 58387224

Criado por [vitor.silva.7](#), versão 2 por [vitor.silva.7](#) em 26/02/2026 11:08:57.