



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 42/2025/UME/STESP/DGC/GAS/HC-UFTM-EBSEH**

Uberaba, 18 de agosto de 2025.

# Relatório de Gestão

## UNIDADE ORGANIZACIONAL

### Unidade do Sistema Músculo- esquelético

### ANO 2024

#### SUMÁRIO

#### 1. APRESENTAÇÃO DA UNIDADE

#### 2. MEMBROS DO CONSELHO GESTOR

#### 3. REUNIÕES REALIZADAS E PAUTAS

#### 4. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES

## **5. AÇÕES E REALIZAÇÕES DA UNIDADE**

## **6. REFERÊNCIAS**

### **SIGLÁRIO**

UME – Unidade do Sistema Músculo-esquelético

CCIH – Comissão de controle de infecção hospitalar

### **1. APRESENTAÇÃO DA UNIDADE**

A Unidade do Sistema Músculo-esquelético integra as assistências em Ortopedia e Oftalmologia. Pelos aspectos assistenciais e de localização envolvidos, a equipe de Reumatologia interna seus pacientes nas enfermarias da Unidade de Clínica Médica, que são abrangidos pelo Protocolo (PRT) Admissão e Alta Responsável do Paciente Adulto na Unidade de Clínica Médica, link nas referências.

Internam seus pacientes na enfermaria da UME as especialidades Ortopedia, Oftalmologia e Otorrinolaringologia. Entretanto, os casos oftalmológicos e/ou casos da especialidade de otorrinolaringologia têm sua condução sob a responsabilidade da equipe médica de cada especialidade, ligadas à Unidade de Oftalmologia e Otorrinolaringologia.

### **2. MEMBROS DO CONSELHO GESTOR**

Gianna Ribeiro Carvalho – Enfermeira-Gestão em Saúde – Chefe da UME e coordenadora do conselho.

Adriano Jander Ferreira – Médico – Ortopedia e Traumatologia -RT Médico da UME e vice-coordenador do conselho.

Andreia Cristina Rodrigues – Assistente Social

Vitor Moreira Silva – Assistente administrativo

Fabiana Barroso Rocha Moreira – Fisioterapeuta

Fábio Luiz Pantaleão Abdalla – Médico clínica médica

Flávia Lima Santana – Técnica em enfermagem diurno

Juliana Oliveira Prata – Enfermeira assistencial - RT da Ortopedia e Udip

Lorena Norte Pereira – Farmacêutica

Marco Aurélio Sertório Grecco – Médico – Cirurgião de Mão.

Maria Bernadete Lourdes Brito Costa – Psicóloga

Rodrigo Adriano do Nascimento Arduini – Técnico em enfermagem noturno

Vanessa Cristina dos Santos Vieira – Enfermeira assistencial

### 3. REUNIÕES REALIZADAS E PAUTAS

Data: 25/01/2024

Pautas: Retorno sobre apontamentos da 3ª reunião, cartilha para orientação aos pacientes internados na ortopedia, protocolos de admissão e alta responsável, prescrição médica, relatório do psicólogo do SOST

Data: 29/02/2024

Pautas: Protocolo de admissão e alta responsável, prescrição médica, Kamisibai, Alta médica e multiprofissional, Interconsulta e transferência de cuidados.

Data: 21/03/2024

Pautas: Protocolo de admissão e alta responsável, prescrição médica, Kamisibai, Melhoria de comunicação no huddle, indicadores da ortopedia.

Data: 25/04/2024

Pautas: Protocolo de admissão e alta responsável, prescrição médica, protocolo de dor, material de OPME, planilha de infecção.

Data: 23/05/2024

Pautas: Plano de ação de melhoria da qualidade, protocolo de identificação do paciente, checklist enfermagem da ortopedia, protocolo de dor.

Data: 27/06/2024

Pautas: Protocolo de identificação do paciente, folder da ortopedia, protocolo de dor.

Data: 25/07/2024

Pautas: Finalização do plano de trabalho EBSEH/UFTM-2024, protocolo de dor, identificação do paciente, acompanhamento psiquiátrico aos acompanhantes.

Data: 29/08/2024

Pautas: Participação da psiquiatria no conselho gestor e atendimento psiquiátrico ao acompanhante, protocolo de dor com serviço de educação em enfermagem, solicitação de scrubs pela equipe de enfermagem, relatório de estágio do aluno do curso de administração de enfermagem, excesso de sobras de medicação no posto de enfermagem.

Data: 26/09/2024

Pautas: Definição da cor dos scrubs da enfermagem e dos técnicos, representante da Nestlé e tabela para acompanhamento de curativos, mudanças no folder de apresentação das normas para

pacientes e acompanhantes, check-list feito pelos técnicos de todos os pacientes.

Data: 31/10/2024

Pautas: Protocolo de antibioticoprofilaxia cirúrgica, protocolo de dor em construção da UME.

Data: 28/11/2024

Pautas: Treinamento em urgência e emergência para enfermagem da ortopedia, admissões e altas na UTI.

Data: 19/12/2024

Pautas: Avaliação de desempenho final dos servidores RJU e EBSEH, exames de imagem sem laudo, implementação de relatórios estatísticos no AGHU.

#### **4. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES**

##### **25/01/2024**

Reformulação da cartilha de orientação aos pacientes internados na ortopedia para torná-la didática e de fácil compreensão aos pacientes, além de conter orientações do serviço social e farmacêutico.

Debatido a necessidade de melhoria na prescrição de medicamentos, contendo informações relacionadas à diluição para sua padronização. Foi apresentado manuais de medicamentos antimicrobianos e injetáveis para futura padronização da prescrição através da educação permanente. Além disso, foi discutido a revisão do protocolo de admissão e alta responsável, sendo imprescindível a contribuição de cada profissional dentro de sua área encaminhar seus respectivos apontamentos.

##### **29/02/2024**

Início da educação continuada com os prescritores para ajustes na prescrição de medicamentos e inserção das dissoluções no AGHU. Também foi discutido sobre as altas da equipe médica e multiprofissional, definindo que o Huddle é o melhor momento para discutir esses casos a fim de que haja comum acordo multidisciplinar. Ademais, foi comentado a respeito dos entraves encontrados na transferência de cuidados para a clínica de destino, com discussões ainda em andamento com outras unidades, a fim de melhorar a situação.

##### **21/03/2024**

Feedback positivo da equipe em relação à educação continuada a respeito da prescrição de medicamentos e ênfase na necessidade do treinamento dos residentes, além dos staffs, por se tratar de prescrição relativamente nova. Além disso, foi proposto na reunião maior comunicação e

participação durante o Huddle, a fim de abordar todas as áreas da equipe multiprofissional, para melhor atendimento das demandas que surgirem de cada paciente. Ratificou-se a importância do preenchimento do kamishibai como sendo referência para o ponto de vista profissional. Foram apresentados indicadores mensais da enfermagem, como demonstrativos das lesões por pressão, registro de quedas, e escala de Fugulin.

#### **25/04/2024**

Inclusão do Huddle, que antecede a visita multidisciplinar, no protocolo de admissão e alta responsável. Foi Enfatizado a importância da participação do Núcleo Interno de Regulação no huddle e na visita, a fim de adiantar as necessidades de remanejamento de leitos e transferências de cuidado. A equipe também pontuou sobre o novo protocolo de dor que estava em confecção, em conjunto com a equipe médica, a fim de melhorar a analgesia, prescrição médica e um possível padrão nas prescrições. Apresentou-se a planilha de infecção, que foi alimentada pela equipe de enfermagem e médica, e demonstra o perfil de infecção das cirurgias da ortopedia. Por fim, comentou-se a respeito do novo pregão em vigência para aquisição de materiais para realização de cirurgias e construção de uma central de OPME, para melhoria desse fluxo.

#### **23/05/2024**

Retomada a pauta sobre o plano de ação de melhoria da qualidade na unidade, como a identificação do paciente. Ratificou-se que todos os profissionais que participam do atendimento ao paciente devem operacionalizar a efetivação do protocolo de identificação do paciente, junto com a transmissão de informações que tangem essa identificação. Também foi abordado nova atualização no protocolo de dor, com nova lista de analgésicos, com intuito de otimizar a prescrição e evitar deslocamentos desnecessários até a farmácia. O protocolo já está em formato exigido pela EBSEH e será enviado aos e-mails para contribuição de cada categoria profissional.

#### **27/06/2024**

A equipe comentou a respeito da informatização do checklist da enfermagem da ortopedia em cumprimento ao protocolo de identificação do paciente, a fim de atender o plano de ação de melhoria da qualidade. Discutiu-se a construção do folder da ortopedia com instruções pertinentes para o paciente e ao acompanhante a fim de buscar um melhor funcionamento na unidade. Posteriormente, a equipe debateu sobre o protocolo de dor, a equipe médica assinalou que está em fase inicial, constando a parte de diagnóstico e avaliação, faltando o manejo. Em relação à introdução do protocolo de dor, foi sugerido que os dados estatísticos constantes sejam referentes à Unidade do Sistema Musculoesquelético, além de um referencial teórico com os conceitos atualizados.

#### **25/07/2024**

Finalização do plano de trabalho EBSEH 2024 e repasse das metas estabelecidas para a equipe. As pautas relacionadas à identificação do paciente foram trazidas novamente para discussão, com a equipe ratificando a necessidade de difundir o protocolo para a unidade, focando na identificação das pulseiras, medicamentos, devolução de sobras, e mudanças de prescrição. A equipe médica, com base em documentos das diretrizes da ortopedia está em processo de conclusão do protocolo de dor. Além disso, foi sugerido que um psiquiatra compoisse as reuniões Conselho Gestor de Ortopedia, além dos atendimentos psiquiátricos serem estendidos aos acompanhantes.

### **29/08/2024**

Em resposta à reunião anterior, foi definido que é impraticável atendimento psiquiátrico aos acompanhantes, por não se configurarem como pacientes do HCUFTM. A participação de um psiquiatra nas reuniões do Conselho Gestor de Ortopedia é possível em pautas específicas. Mais sugestões para o protocolo de dor da unidade, sendo imprescindível este ser elaborado pela equipe multiprofissional e seguir o modelo do protocolo institucional. Foi colocado em pauta a possibilidade da utilização de scrubs pela equipe de enfermagem para facilitar a identificação dos profissionais. Portanto, foi proposto encaminhar através de SEI essa pauta à Divisão de Enfermagem. A equipe também pontuou sobre as sobras de medicamentos psicotrpicos, devido às mudanças na prescrição. Desse modo, considerou-se a necessidade de documentar o excesso de sobras, e extrair relatórios da quantidade de medicamentos devolvidos diariamente, além de maior controle e checagem pela farmácia. Por fim, ficou decidido que a discussão será levada à diante na reunião com a Divisão de Gestão do Cuidado.

### **26/09/2024**

Definido a cor dos scrubs para equipe de enfermagem, com a cor "areia" para os dois cargos, com a diferença na gola marrom para os enfermeiros. Trazido à discussão, a visitada Nestlé e a apresentação da tabela para acompanhar a evolução dos curativos através da suplementação fornecida pela empresa. Pontuações foram feitas sobre qual paciente de fato vai utilizar esse monitoramento para acompanhar os curativos, além de considerar que é de atribuição da enfermagem em decidir o paciente que irá usar o protocolo, sendo de suma importância a realização de treinamento para equipe e um período de experiência antes de sistematizar o processo. Posteriormente, é apresentado novas mudanças no folder de apresentação do setor no momento da admissão do paciente. As mudanças englobam a retirada da identificação de profissionais, a fim de preservar a equipe. A equipe de enfermagem trouxe ressalvas sobre o checklist da enfermagem, pontuando que se trata de um retrabalho, considerando que essas informações já estão presentes no prontuário do paciente. Portanto, por se tratar de uma meta a ser cumprida, ficou definido que o checklist será mantido até o fim do ano, conforme previsto em

metas.

### **31/10/2024**

Rediscussão do protocolo de antibioticoprofilaxia cirúrgica em reunião com a CCIH, com entendimento que haverá um grande avanço para a ortopedia. A equipe médica informa as novas etapas do protocolo de dor em confecção, sendo necessário a junção das informações adicionadas em um único arquivo. Além disso, a equipe pontua sobre pacientes idosos com fratura de fêmur encaminhados ao HCUFTM vindo do Hospital Regional em péssimas condições clínicas, não sendo possível a realização de procedimentos cirúrgicos. Foi decidido que essa questão será notificada à Unidade de Regulação do hospital para providências cabíveis. Por fim, é solicitado à RT de enfermagem da ortopedia, junto ao serviço de educação de enfermagem, treinamento em urgência e emergência para melhor manejo de intercorrências relacionadas a paradas cardíacas.

### **28/11/2024**

Conforme discutido na última reunião, foi proposto a realização de treinamento em urgência e emergência para toda equipe multiprofissional. A equipe também abordou a respeito de pacientes que tiveram alta da UTI pós-operatória com perfil de alta ortopédica, porém continuam sendo encaminhados à enfermaria da ortopedia com outras necessidades clínicas. A partir disso, pontuou-se a necessidade de maior monitoramento do Núcleo Interno de Regulação sobre esses pacientes a fim de encaminhá-los para a clínica adequada para seus cuidados.

### **19/12/2024**

Durante a reunião, foi ressaltado o prazo para os períodos de avaliação de desempenho dos servidores RJU e EBSEH, e a importância do envio dos certificados dos cursos realizados pelos colaboradores, para a conclusão das avaliações. Foi discutido a respeito de exames de imagem sem laudo. A equipe ratificou a necessidade de sinalizar o exame como urgência no sistema, além de verificar a viabilidade da emissão de um laudo extraoficial logo após a realização. Além disso, a equipe médica sugeriu a implementação de dados estatísticos no AGHU, com informações relacionadas ao tempo médio de internação, número de altas, número de idosos com fratura de fêmur, a fim de manter um maior controle e agilizar os procedimentos cirúrgicos em idosos.

## **5. AÇÕES E REALIZAÇÕES DA UNIDADE**

Implementação e reuniões mensais do conselho gestor da UME;

Início das cirurgias às 07:00h da manhã;

Criação da central de OPME (ortreses, próteses e materiais especiais), aquisição da técnica de enfermagem Adriane Salvador como exclusiva para a ortopedia;

Realizado diagnóstico e atividades ocupacionais com Rafael, psicólogo do USOST;

Utilização de robô para teste de limpeza e desinfecção terminal da unidade;

Mudanças no fluxo de alta hospitalar, sendo realizada a baixa manual a partir das pulseiras de identificação;

Check-list de segurança do paciente em google forms, disponível no portal de serviços;

Anamnese e evolução de enfermagem no portal de serviços;

Utilização de scrubs cor areia para a enfermagem;

Solicitação do maqueiro no sistema;

Solicitação de inter consulta no sistema para avaliação da enfermeira dermatologica.;

Realizações diárias de huddles e visitas multiprofissionais;

Utilização diária da ferramenta Kamishibai e melhoria do processo de alta

Manutenção de clínico na enfermaria de ortopedia com avaliação diária dos casos e consequente redução de intercorrências e maior giro de leitos;

Manutenção e monitoramento de indicadores (tempo média de permanência, procedimentos altax média complexidade, urgência x eletivo e quantidade de consultas mensais por subespecialidade nos ambulatórios);

Melhoria na adesão de protocolo de cirurgia segura, marcação de lateralidade na visita multiprofissional;

Atualização de protocolo: admissão e alta responsável do paciente na Unidade do Sistema Músculo-esquelético;

Confecção de protocolo de dor da Unidade do Sistema Músculo-esquelético;

Otimização na profilaxia pré-cirúrgica do paciente da ortopedia, junto à Comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH);

## 6. REFERÊNCIAS

### Protocolo de admissão e alta responsável na unidade do sistema músculo-esquelético



Documento assinado eletronicamente por **Gianna Ribeiro Carvalho, Chefe de Unidade**, em 18/08/2025, às 14:37, 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 **52389528** e o código CRC **3E2B296E**.

Criado por [vitor.silva.7](#), versão 4 por [gianna.carvalho](#) em 18/08/2025 14:37:26.