



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 1/2026/CCS/SUP/HC-UFTM-EBSEH

Uberaba, *data da assinatura eletrônica.*

Assunto: Relatório Gestão Comitê de Cirurgia Segura 2025.

1. FINALIDADE

Apresentar o Relatório de Gestão do Comitê Cirurgia Segura do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM).

2. PERÍODO DE ABRANGÊNCIA

Ano 2025.

3. MEMBROS DA COMISSÃO

Nome	Representação
Raquel Bessa Ribeiro Rosalino	enfermeira, gerente de risco sanitário hospitalar, como presidente
Daniela Marques	enfermeira da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente, como vice-presidente
Tassiana Márcia Moreira	enfermeira, chefe da Unidade de Bloco Cirúrgico e Processamento de Material
Morgana Camilo Ludovico	enfermeira, chefe da Unidade de Clínica Cirúrgica
Rosekeila Simões Nomelini	médica, chefe da Unidade de Saúde da Mulher
Gianna Ribeiro Carvalho	enfermeira, chefe da Unidade do Sistema Músculo-Esquelético
Lana Jaya Silveira Cerqueira	enfermeira RT da Unidade de Urgência e Emergência
Janayna Jussara De Souza	enfermeira RT da Central de Material Esterilizado
Saulo Pereira da Costa	enfermeiro RT da Unidade do Sistema Cardiovascular - Hemodinâmica
Marcela Venecchi Nunes Aguilera	enfermeira RT do Bloco Cirúrgico do Serviço Assistencial de Oftalmologia
Viviane da Silva Alves Filgueira	enfermeira RT da Unidade do Sistema Nervoso
Fernando De Freitas Neves	médico, chefe da Divisão de Gestão de Cuidado
Marisley Francisco	enfermeira, chefe da Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
Giselma Pereira Luz Silva Capuci	representante da Unidade do Sistema Urinário
Márcia Borges de Lima Félix	assistente administrativo, como secretária

4. CRONOGRAMA E PAUTAS

DATA: 18/03/2025

PAUTAS:

- Monitoramento Indicadores;
- Adesão ao Protocolo e Checklist de Cirurgia Segura e Parto Seguro;
- Eventos Adversos relacionados às falhas na implementação do Protocolo de Cirurgia Segura.

DATA: 29/05/2025

PAUTAS:

- Monitoramento dos Indicadores;
- Adesão ao Protocolo e checklist de cirurgia segura e parto seguro;
- Eventos adversos relacionados às falhas na implementação do Protocolo de Cirurgia Segura;
- Abril pela Segurança do Paciente – Jornada do Paciente Cirúrgico.

DATA: 22/07/2025**PAUTAS:**

- Monitoramento Protocolos de Segurança;
- Eventos Adversos notificados no 1º Semestre;
- Mutirões;
- Plano de Melhoria da Qualidade 2025/2026;
- Dia D (28/07/2025) – Contagem de Compressas e Instrumentais durante procedimentos cirúrgicos;
- Padronização de frascos para acondicionamento de material biológico.

Data: 19/08/2025 (Reunião Extraordinária)**PAUTAS:**

- Pauta: Questões relacionadas ao Protocolo de Cirurgia Segura.

DATA: 23/09/2025**PAUTAS:**

- Monitoramento Protocolo Cirurgia Segura;
- Apresentação do Diagnóstico Situacional da Implementação do Checklist Cirurgia Segura;
- Planejamento Implementação Checklist Cirurgia Segura no Bloco Cirúrgico;
- PMQ 2025

DATA: 25/11/2025**PAUTAS:**

- Monitoramento Indicadores
- Protocolo Cirurgia Segura
- Relatório: Semana Incentivo à Implementação do Checklist Cirurgia Segura

7. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES**DATA: 18/03/2025**

- ✓ Apresentação da porcentagem de adesão ao checklist de cirurgia segura e parto seguro nos meses de janeiro e fevereiro de 2025
- ✓ Apresentação das inconformidades relacionadas ao preenchimento do checklist de cirurgia segura e parto seguro nos meses de janeiro e fevereiro de 2025
- ✓ Apresentação de vários eventos adversos relacionados às falhas na implementação do

Protocolo de Cirurgia Segura

DATA: 29/05/2025

- ✓ Apresentação da porcentagem de adesão ao checklist de cirurgia segura e parto seguro nos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2025;
- ✓ Apresentação das inconformidades relacionadas ao preenchimento do checklist de cirurgia segura e parto seguro nos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2025;
- ✓ Apresentação de vários eventos adversos relacionados às falhas na implementação do Protocolo de Cirurgia Segura;
- ✓ Realização de Dias “D” com enfoque na jornada do paciente cirúrgico;
- ✓ Recomendações de melhorias na jornada do paciente cirúrgico.

Data: 22/07/2025

- ✓ Apresentação da porcentagem de adesão ao checklist de cirurgia segura e parto seguro no primeiro semestre de 2025;
- ✓ Apresentação e discussão dos eventos adversos notificados no 1º semestre de 2025;
- ✓ Participação do STGQ nos Mutirões para realização de cirurgias;
- ✓ Padronização de frascos para acondicionamento de material biológico;
- ✓ Apresentação do PMQ 2025/2026;
- ✓ Realização do Dia D (28/07/25) na Rede Ebserh para contagem de compressas e demais materiais durante procedimentos cirúrgicos.

Data: 19/08/2025 (Reunião Extraordinária)

- ✓ Disponibilização do maqueiro na sala de pertences das 07 às 08 horas e das 13 às 14 horas para o transporte de pacientes para o BC;
- ✓ Proposta de aquisição de frascos de aspiração descartáveis;
- ✓ Programação da Semana D para implantação do checklist de cirurgia segura.

Data: 23/09/2025

- ✓ Implementação do checklist;
- ✓ Estabelecer indicadores seguros;
- ✓ Capacitação da equipe;
- ✓ Início da semana D para implementação do checklist de cirurgia segura.

Data: 25/11/2025

- ✓ Apresentação da porcentagem de adesão ao checklist de cirurgia segura e parto seguro nos meses de setembro e outubro de 2025;
- ✓ Apresentação de inconformidades envolvendo admissão e identificação;
- ✓ Apresentação de inconformidades com a implementação do checklist;
- ✓ Apresentação de adequações no Protocolo de Antibioticoprofilaxia Cirúrgica;
- ✓ Apresentação de inconformidades relacionadas às boas práticas e paramentação;
- ✓ Apresentação de falhas críticas no Protocolo de Cirurgia Segura;
- ✓ Sugestão de ações para fortalecimento da cultura de segurança do paciente.

8. AÇÕES DESENVOLVIDAS

Semana D- Implementação do Checklist Cirurgia Segura

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino
Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital de Clínicas da UFTM / Ebserh

Responsável pela Elaboração



Documento assinado eletronicamente por **Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, Membro do Comitê**, em 22/01/2026, às 10:10, 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, informando o código verificador **57315930** e o código CRC **F1E8E52D**.

Referência: Processo nº 23521.004493/2024-59 SEI nº 57315930

Criado por [raquel.rosalino](#), versão 4 por [raquel.rosalino](#) em 22/01/2026 10:10:34.