



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 2/2023/UGQSP/STGQ/SUP/HC-UFTM-EBSEH

Uberaba, *data da assinatura eletrônica.*

Assunto: **Relatório de Gestão 2023- Núcleo de Segurança do Paciente.**

1. FINALIDADE

Apresentar o Relatório de Gestão do Núcleo de Segurança do Paciente do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM).

2. PERÍODO DE ABRANGÊNCIA

Ano 2023.

3. MEMBROS DA COMISSÃO

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente, Coordenadora; Luciana Paiva Romualdo, Chefe do Setor de Gestão da Qualidade, Vice- Coordenadora; Tiago da Costa Brito, representante da Superintendência; Cristina da Cunha Hueb Barata de Oliveira, representante médico do Setor de Gestão da Qualidade; Sara Borges Ferreira Gomes, representante da Unidade de Vigilância em Saúde; Daniela Marques, Enfermeira da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente. Luana Barbosa Zago Boscolo, representante da Gerência Administrativa; Thais Santos Guerra Stacciarini, representante da Gerência de Ensino e Pesquisa; Patrícia Naves de Resende, representante da Gerência de Atenção à Saúde; Mariana Salomão Braga, representante da Divisão Médica; Mara Danielle Felipe Pinto Rodrigues, Chefe da Divisão de Enfermagem; Ivonete Helena Rocha, Chefe da Divisão de Gestão do Cuidado; Marina Casteli Rodrigues Monteiro, Chefe da Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico; Carlos Batista Miranda Neto, Chefe do Setor de Engenharia Clínica; Patrícia Afonso Regino, representante da Comissão de Padronização de Produtos da Saúde; Liliâne Barreto Teixeira, representante do Setor de Farmácia Hospitalar; Wanderson Borges Tomaz, representante do Setor de Paciente Crítico; Elair Osmar dos Santos, representante do público externo (Ouvidoria) e Márcia Borges de Lima Félix, Assistente

Administrativa.

4. CRONOGRAMA E PAUTAS

Data: 21/03/2023

Pautas:

- Relatório Anual de Eventos Adversos (Anvisa)
- Fechamento Anual HC/UFTM
- Eventos Adversos
- Relatório – Avaliação da Cultura de Segurança 2022/HC-UFTM
- Auditorias – Vigilância Sanitária
- Adesão aos Protocolos (janeiro/fevereiro)

Data: 16/05/2023

Pautas:

- Relatório Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente
- Adesão aos Protocolos de Segurança do Paciente
- Comunicação entre equipes multiprofissionais
- Comunicação de notícias difíceis
- Evasão Hospitalar
- Eventos Adversos Graves

Data: 25/07/2023

Pautas:

- Adesão aos protocolos
- Notificações do 1º semestre 2023
- Principais dificuldades na condução de eventos adversos
- Principais problemas
- Metas 2023

Data: 19/09/2023

Pautas:

- Adesão aos protocolos
- Desabastecimento x eventos adversos
- Critérios institucionais para empréstimos e doações
- Notificações de eventos adversos
- Tecnovigilância
- Farmacovigilância
- Hemovigilância

Data: 14/11/2023

Pautas:

- Adesão aos protocolos
- Protocolo de Identificação do Paciente
- Evento Adverso – Identificação
- Notificações
- Comunicação Efetiva
- Surto de Varicela
- Adornos

7. DISCUSSÕES E DELIBERAÇÕES

21/03/2023

- Apresentação do Relatório Anual de Eventos Adversos Anvisa;
- Apresentação do Relatório Anual do HC/UFTM;
- Apresentação da adesão aos protocolos nos meses de janeiro e fevereiro;
- Volta das Auditorias da Vigilância Sanitária de maneira presencial;
- Proposta de realização dos planos de ação com a enfermeira Rosa;
- Proposta de teste de pré-qualificação das pulseiras de identificação;
- Apresentação dos melhores e piores resultados da avaliação da cultura de segurança do paciente;
- Orientações sobre como lidar e trabalhar com um evento adverso;
- Necessidade de adequação do descarte das pulseiras de identificação para atender a LGPD;
- Convite para participação no VII Simpósio de Qualidade Assistencial e Segurança do Paciente.

16/05/2023

- Apresentação do Relatório de Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente;
- Apresentação da adesão aos protocolos nos meses de janeiro, fevereiro e março;
- Efetivação do método KANBAN para as passagens de plantão;
- Solicitação de melhora de comunicação entre as equipes multiprofissionais;
- Solicitação de um local adequado para comunicação de notícias difíceis;
- Solicitação de uma orientação das equipes para registro no prontuário das evasões;

- Solicitação da confecção de planos de ação mais efetivos relacionados aos eventos adversos;
- Sugestão da confecção de banners com alertas de segurança relacionados aos eventos adversos;
- Solicitação do apoio das chefias na liberação dos profissionais para entrevistas relacionadas aos eventos adversos.

25/07/2023

- Apresentação da adesão aos protocolos do 1º semestre;
- Solicitação de melhora de comunicação entre as equipes na passagem de plantão;
- Solicitação de reforçar a orientação a equipe sobre a checagem da identificação do paciente na pulseira;
- Solicitação de reforçar a orientação da equipe sobre a Lei Geral de Proteção de Dados e ISO 2701;
- Solicitação de atenção das equipes e gestores a implementação ao plano de ação;
- Orientações sobre a Cultura Justa;
- Apresentação das metas do 2º semestre de 2023.

19/09/2023

- Apresentação da adesão ao protocolo de higiene das mãos;
- Instalação de maior número de dispensers de álcool em gel na GO;
- Projeto piloto para utilização de luvas sem talco na GO;
- Apresentação da adesão ao Protocolo de Identificação do Paciente e divulgação do mesmo através de vídeos educativos;
- Apresentação da adesão ao checklist de cirurgia segura;
- Propostas de melhorias de infraestrutura para a sala de internação;
- Apresentação das notificações vigihosp de DANC e Eventos com Danos;
- Proposta de confecção de um Protocolo de Recebimento de doações e empréstimos;
- Sugestão de melhoria de comunicação entre o SAFS e a assistência.

14/11/2023

- Apresentação da adesão ao protocolo de higiene das mãos;
- Apresentação do Protocolo de Identificação do Paciente;
- Apresentação de Eventos Adversos incluindo a identificação;
- Disponibilização do novo formulário do Checklist de Cirurgia Segura, no Portal de Serviços;
- Apresentação de notificações Vigihosp de DANC e Eventos com Danos;
- Envio do Termo de Orientação aos Pacientes, Acompanhantes e Visitantes para aprovação;
- Publicação do Protocolo de Comunicação Efetiva;
- Solicitação de espaço à infraestrutura para comunicação de notícias difíceis;
- Criação de uma Sala de Espera junto ao BC;
- Aquisição de mantas térmicas e duas caixas para aquecimento de soro;
- Solicitação às equipes da retirada de adornos.

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino

Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

Responsável pela Elaboração

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, Chefe de Unidade**, em 28/12/2023, às 13:59, 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 **35532441** e o código CRC **1866DBB0**.

Referência: Processo nº 23521.008536/2022-11 SEI nº 35532441

Criado por [raquel.rosalino](#), versão 2 por [raquel.rosalino](#) em 28/12/2023 13:59:05.