



Ata - SEI nº 50/2025/UVS/STGQ/SUP/HC-UFTM-EBSERH

Uberaba, 03 de dezembro de 2025

LOCAL: Sala de Reuniões da GEP CONECTA

HORÁRIO: 10:00 HORAS

PARTICIPANTES:

NOME	CARGO
Dra. Cristina Hueb Barata	Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde
Luciana Paiva	Chefe do Setor de Gestão da Qualidade
Dr. Fernando de Freitas Neves	Chefe da Divisão do Gestão do Cuidado
Dra. Ana Paula Felice Fontes	Fisioterapeuta da Unidade de Vigilância em Saúde
Dr. Rodrigo Juliano Molina	Gerente Administrativo
Dr. Giovani Luiz de Santi	Representante da GEP
Dr. Alex Eduardo da Silva	Representante da DMED
Marisley Francisco	Chefe da DADT
Raquel Bessa Ribeiro Rosalino	Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente
Roger Amaral Pires	Representante da Superintendência
Tatiana da Silva Campos	Chefe da UACAP
Josiane Garcia	Enfermeira da Unidade de Vigilância em Saúde
Márcia Borges de Lima Félix	Assistente Administrativo da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

PAUTA E PONTOS DE DELIBERAÇÃO:

ABERTURA E PAUTAS:

Densidades de IRAS e taxas de dispositivos invasivos nas UTI's
Estatística de ISC
Adesão à higienização das mãos
Consumo de ATB
Perfil de Morbidade
Notificações NUVE

DESENVOLVIMENTO:

Densidades de Infecções nas UTI's

Dra. Cristina inicia a reunião informando da obrigatoriedade de reportar para a Ebserh Sede a densidade de infecções nas UTI's, explica que o método de cálculo de densidade das IRAS será feito pela quantidade de pacientes/dia em uso de dispositivos. Dra. Cristina expõe slides relacionados às Densidades de IRAS e à Taxa de utilização de dispositivos invasivos nas UTI's Adulto e na UTI Neo-Pediátrica em setembro e outubro de 2025.

Dra. Cristina pontua uma falta de constância na estabilização das melhorias das densidades das infecções, mostrando a necessidade de manter os treinamentos e checklist.

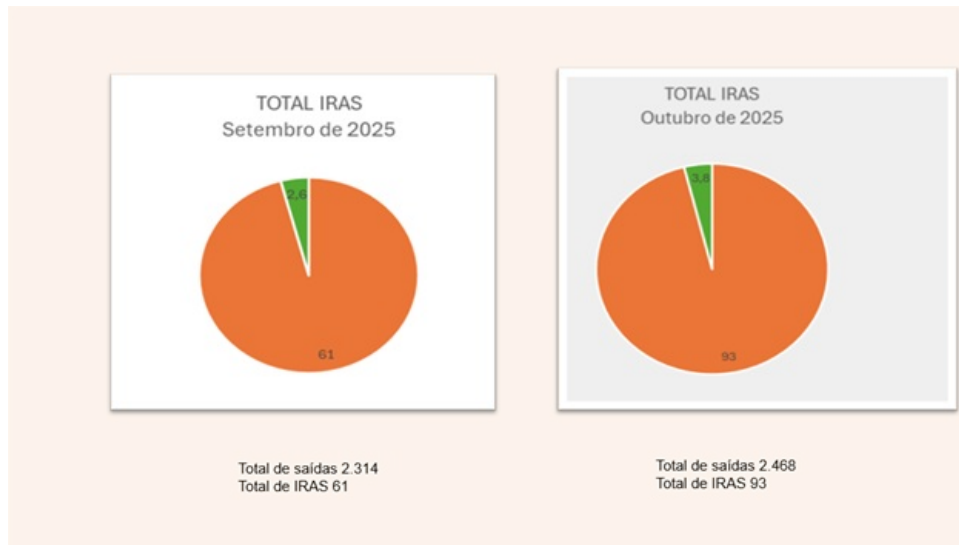
Dra. Cristina destaca que, na média das 3 UTI's, a meta de nenhum indicador foi atingida e relata a dificuldade de retorno no monitoramento dos bundles.

Dra. Cristina refere que na UTI Neonatal a infecção relacionada ao cateter umbilical impacta muito e na UTI

Pediátrica, o uso de SVD é que impacta no aumento das infecções, devido a grande quantidade de pacientes crônicos.

Dra. Cristina informa que as taxas e as densidades já estão definidas na contratualização, mas pode ser apresentado um estudo para aumentar as taxas, visto que aqui é um hospital universitário.

Dra. Cristina apresenta o total de IRAS em setembro e outubro de 2025:



A taxa em setembro manteve-se na média, mas em outubro houve uma alta bastante significativa. Dra. Cristina refere que houve uma detecção de microorganismos pouco usuais na UTI Neonatal:



Dra. Cristina refere informa que foi encerrado o surto de KPC na UTI Neonatal e recentemente apareceram dois microorganismos não usuais no hospital, em crianças recém-nascidas. Foram rastreados dispositivos, recolhidos frascos de medicação usados nos pacientes e não foi detectado nenhum crescimento de microorganismo. Ficou decidido que a farmácia vai enviar um frasco específico da medicação para cada criança, evitando assim muita manipulação e o risco de contrair infecções. Já foi feita uma orientação na UTI Neo-Pediátrica quanto ao uso abusivo de antibióticos naquela unidade.

Dra. Cristina informa que está havendo uma dificuldade para classificação das feridas cirúrgicas porque os profissionais não fazem descrição cirúrgica de maneira correta nos prontuários.

Dra. Cristina apresenta as inconformidades relacionadas aos enfeites natalinos no BC. Informa que a equipe foi orientada a fazer uso de enfeites que possam ser lavados e higienizados diariamente.



ENFEITES NATALINOS DE TECIDOS E EXCESSO DE MATERIAIS NO BC

Dra. Cristina informa que foram atualizados os seguintes protocolos:

Antibioticoprofilaxia Cirúrgica - Versão 3/2025

Boas Práticas na Prescrição e Dispensação de Antimicrobianos - Versão 6/2025

Informa que as modificações foram decididas em reunião com a equipe do BC e Farmácia: o antibiótico profilático será incluído no kit de anestesia, deve ser feita a prescrição em tempo hábil para uso no intra-operatório e reposição da medicação pelo médico assistente da especialidade cirúrgica. O paciente de cirurgia eletiva deverá ter a prescrição antes de ir para o bloco cirúrgico e no caso do paciente já internado, a prescrição deverá ser feita antes da entrada em sala cirúrgica.

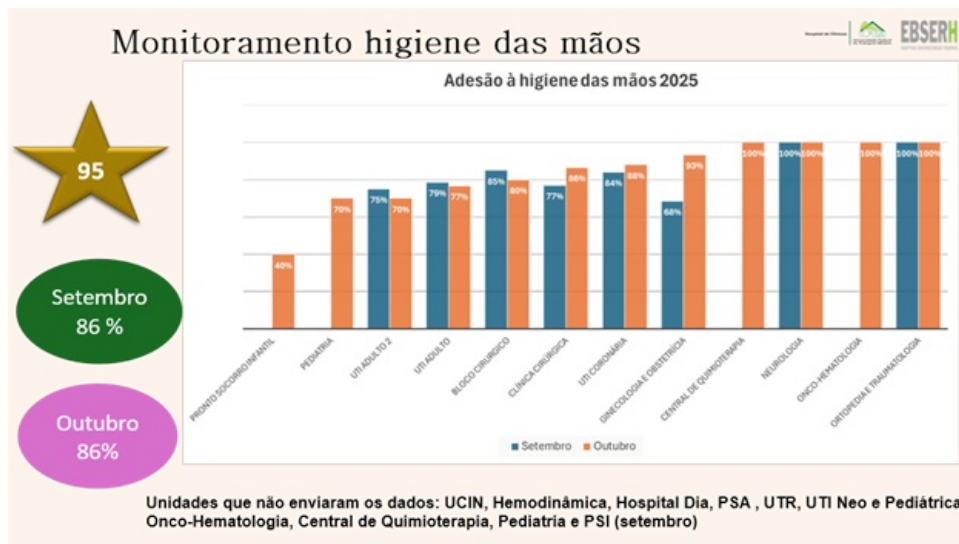
Deve ser feito um monitoramento, no sentido de que se não houver a prescrição, o paciente não será liberado.

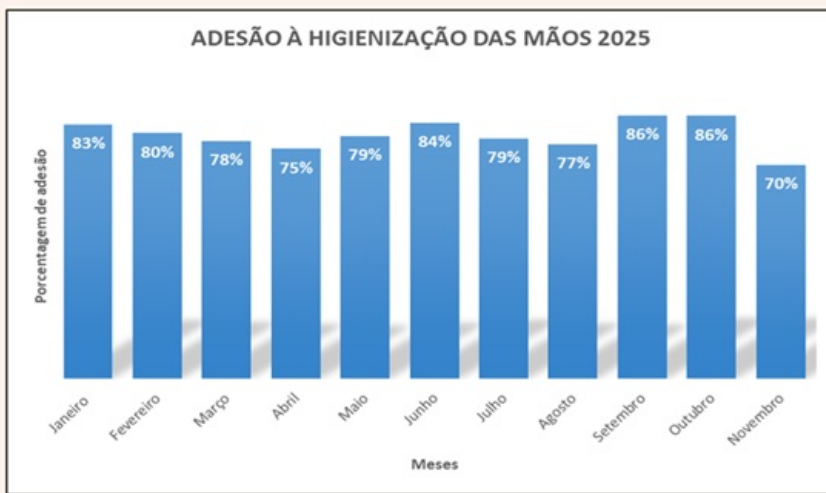
Dr. Rodrigo informa que foi definido um fluxo para solicitação de material cirúrgico: o cirurgião deverá solicitar o material 48 horas antes do procedimento, em tempo hábil para a aquisição do material.

Vai ser disparada uma Circular com a normativa na qual consta que o material só será liberado se for provisionado anteriormente.

Higienização das Mãos:

Dra. Cristina apresenta o monitoramento de higiene das mãos em setembro e outubro de 2025:





Dra. Cristina informa que ainda existem unidades que não enviam o monitoramento, sendo que a higienização das mãos é um dos três pilares fundamentais para prevenção da infecção hospitalar.

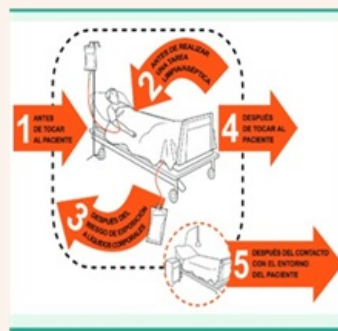
Dra. Cristina parabeniza o Setor de Ortopedia pela aplicação dos 5S o que possibilitou a organização da unidade.

A adesão à higienização das mãos não alcançou 95% em nenhum dos meses do ano.

Dra. Cristina apresenta as principais oportunidades para higienização das mãos:

Observado 30 oportunidades, das quais:

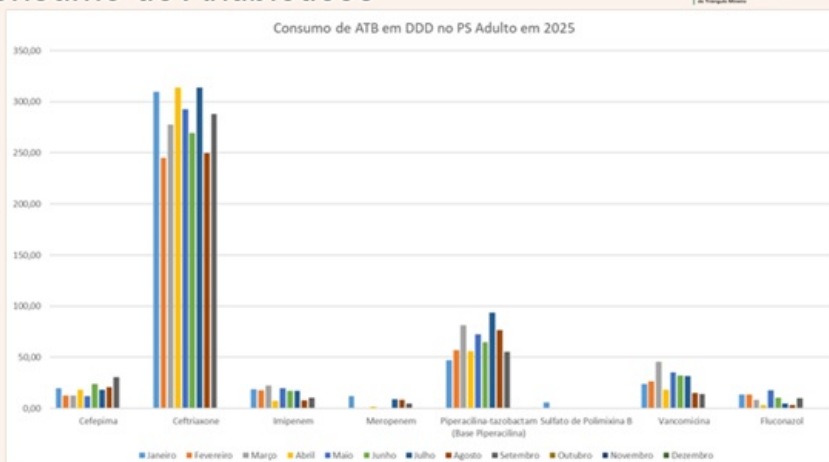
- ✓ Antes do contato com o paciente:
- ✓ Após contato de paciente:
- ✓ Após contato com as superfícies e objetos próximo ao paciente:
- ✓ Após risco de exposição a fluidos corporais:
- ✓ Antes da realização de procedimentos assépticos:

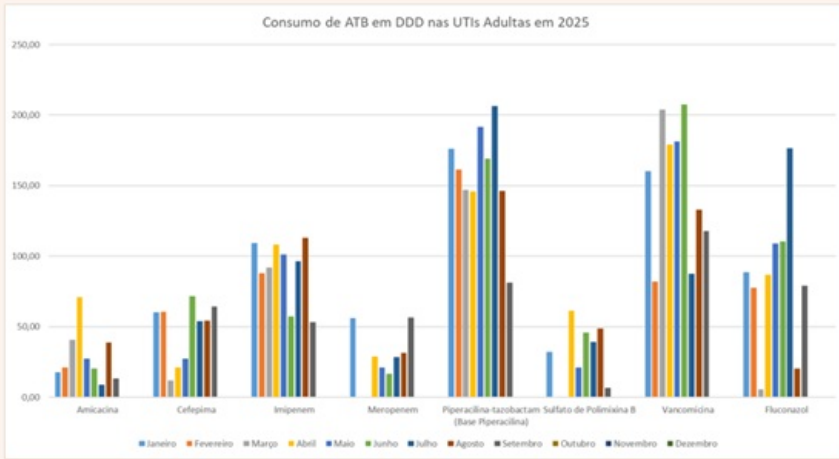


Consumo de Antibióticos

Dra. Cristina apresenta o consumo de ATB nas unidades críticas e no PSA até setembro de 2025:

Consumo de Antibióticos





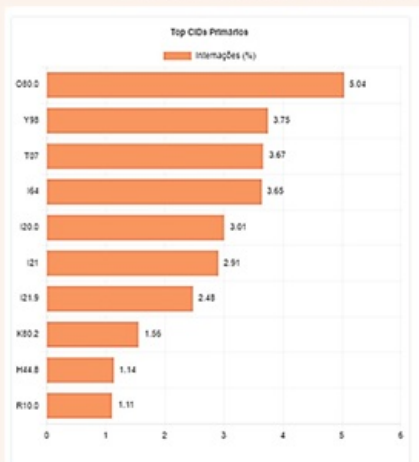
Destaca que os pacientes já chegam com microorganismos resistentes pelo uso excessivo de antibióticos fora do HC/UFTM.

Dra. Cristina descreve como foi o consumo dos antibióticos no período até setembro de 2025 e relata que o consumo de antimicrobianos está aumentando no hospital, já representam 1/3 do custo da farmácia, o que acarreta um custo alto para todo o hospital.

Perfil de Morbi-Mortalidade

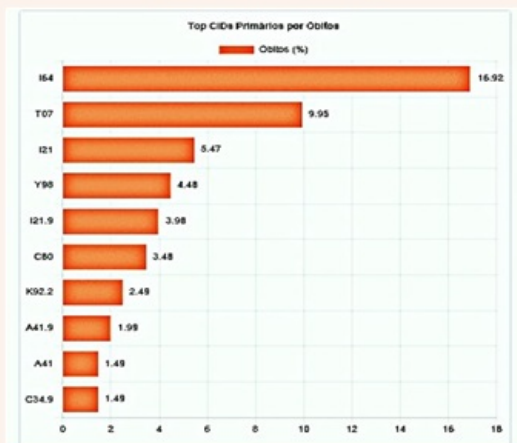
Dra. Cristina apresenta o perfil de morbi-mortalidade do HC/UFTM:

Perfil de Morbidade



CID 10	DOENÇA
O80.0 (5,04%)	PARTO ESPONTÂNEO
Y98 (3,75%)	CIRCUNSTÂNCIAS RELATIVAS AO MODO DE VIDA
T07 (3,67%)	TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS
I64 (3,65%)	AVC
I20 (3,01%)	ANGINA PECTORIS
I21 (2,91%)	IAM

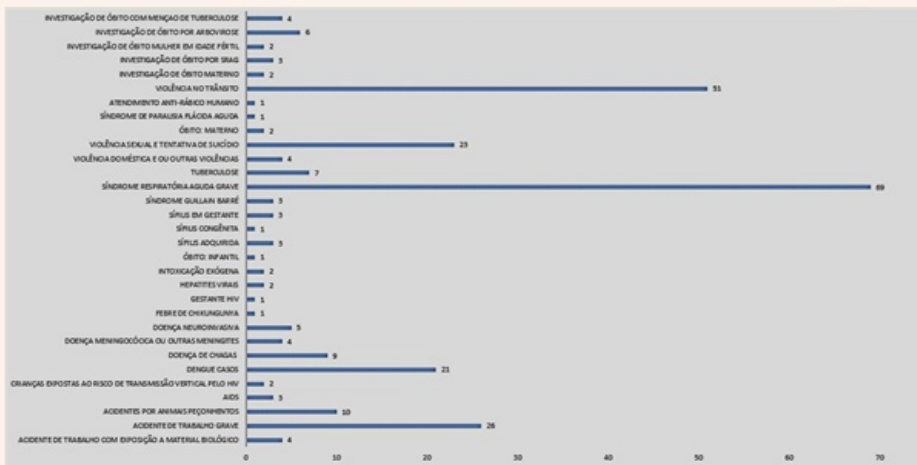
Perfil de Mortalidade



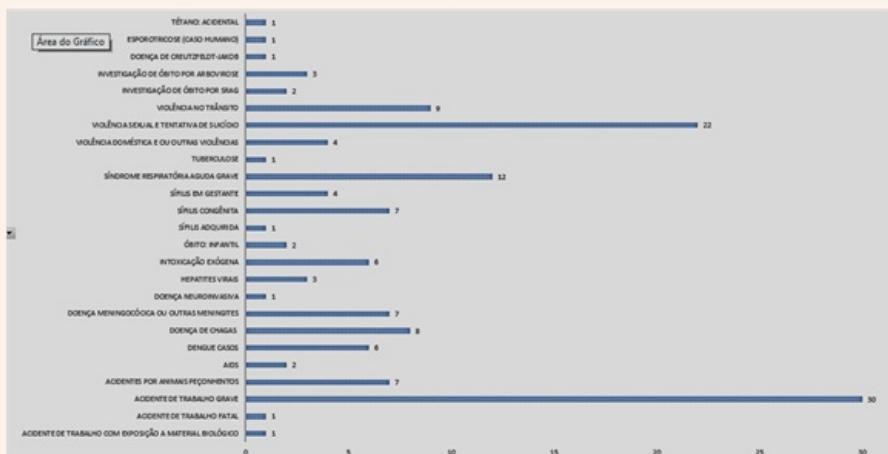
Notificações NUVE

Dra. Cristina apresenta as notificações do NUVE em setembro e outubro de 2025

NOTIFICAÇÕES NUVE Setembro/2025



NOTIFICAÇÕES NUVE Outubro/2025



Dra. Cristina informa que a Doença de Chagas e Anemia Falciforme agora são consideradas doenças de notificação compulsória.

Tatiana informa que foram destacados dois pontos no huddle diário do laboratório, um ponto foi relacionado à dificuldade de solicitação de exames de culturas: os profissionais têm dificuldade de identificar o que vai solicitado.

Outro ponto está relacionado à amostra colhida direto do acesso venoso, tanto para os exames bioquímicos como para as culturas.

Dra. Cristina refere que esse tipo de coleta para culturas perde a importância quando há crescimento bacteriano, pois pode ser um contaminante ou colonizante do acesso venoso.

CONCLUSÕES E DELIBERAÇÕES:

- Apresentação das densidades de IRAS em setembro e outubro de 2025;
- Apresentação das taxas de utilização de dispositivos invasivos nas UTI's Adulto e na UTI Neo-Pediátrica em setembro e outubro de 2025.
- Comunicação do aparecimento dos microorganismos: *Ralstonia insidiosa* e *Rhodotorula mucilaginosa* no HC/UFTM;
- Atualização dos protocolos de: Antibioticoprofilaxia Cirurgia - Versão 3/2025
Boas Práticas na Prescrição e Dispensação de Antimicrobianos - Versão 6/2025
- Apresentação do monitoramento de higiene das mãos até novembro de 2025;
- Apresentação do Consumo de ATB nas unidades críticas e PSA;
- Apresentação do perfil de morbi-mortalidade;
- Apresentação das notificações do NUVE em setembro e outubro de 2025

Nada mais tendo a acrescentar, apresentamos nossa concordância com os termos da presente ata.

Dra. Cristina Hueb Barata
Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Marcia Borges de Lima Felix, Assistente Administrativo**, em 09/12/2025, às 14:16, 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 **Josiane Garcia, Enfermeiro(a)**, em 09/12/2025, às 14:18, 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 **Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, Chefe de Setor, Substituto(a)**, em 09/12/2025, às 16:06, 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 **Luciana Paiva, Chefe de Setor**, em 10/12/2025, às 08:18, 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 **Cristina da Cunha Hueb Barata de Oliveira, Chefe de Unidade**, em 12/12/2025, às 15:07, 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 **Ana Paula Felice Fontes, Fisioterapeuta**, em 15/12/2025, às 05:13, 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 **Giovani Luiz de Santi, Chefe de Setor**, em 15/12/2025, às 08:51, 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 **Roger Amaral Pires, Analista Administrativo**, em 15/12/2025, às 10:01, 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 **Tatiana da Silva Campos, Chefe de Unidade**, em 15/12/2025, às 10:03, 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 **Rodrigo Juliano Molina, Gerente**, em 15/12/2025, às 12:30, 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 **Alex Eduardo da Silva, Chefe de Divisão, Substituto(a)**, em 15/12/2025, às 15:29, 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 **Fernando de Freitas Neves, Chefe de Divisão**, em 19/12/2025, às 07:09, 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 **Marisley Francisco, Chefe de Divisão**, em 20/01/2026, às 10:04, 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 **56089298** e o código CRC **4C0F5D61**.

Referência: Processo nº 23521.006451/2021-18 SEI nº 56089298