



Ata - SEI nº 4/2026/UVS/STGQ/SUP/HC-UFTM-EBSERH

Uberaba, 05 de fevereiro de 2026.

Reunião Nº 04 - REUNIÃO ORDINÁRIA DA CCIRAS/NUVE

ATA DE REUNIÃO

DATA: 05/02/2026

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
Marisley Francisco	Chefe da DADT
Raquel Bessa Ribeiro Rosalino	Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente
Dr. Rodrigo Juliano Molina	Gerente Administrativo
Roger Amaral Pires	Representante da Superintendência
Roberta Oliveira Tirone	Representante da Divisão de Enfermagem
Caroline Santos Capitelli Fuzaro	Chefe da Unidade de Dispensação Farmacêutica
Renato Sicinato Oliviera e Silva	Chefe da Unidade Multiprofissional Substituto
Fernando Mattioli	Chefe do Setor de Tecnologia da Informação e Saúde Digital
Raíssa da Silva Brito de Paula	Assistente Administrativo da Unidade de Vigilância em Saúde

PAUTA E PONTOS DE DELIBERAÇÃO:

ABERTURA E PAUTAS:

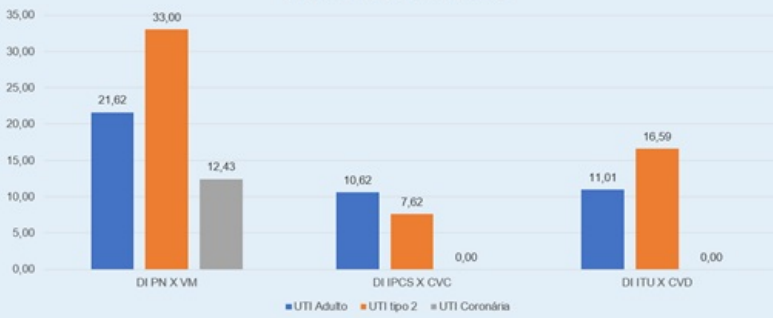
- Apresentação das incidências de IRAS e taxa de uso de dispositivos
- Monitoramento de higienização das mãos
- Consumo de antibióticos
- Notificações NUVE 2025
- Protocolo de obras de engenharia civil
- Cronograma de treinamentos
- Limpeza e desinfecção de superfícies

DESENVOLVIMENTO:

Apresentação das incidências de IRAS e taxa de uso de dispositivos

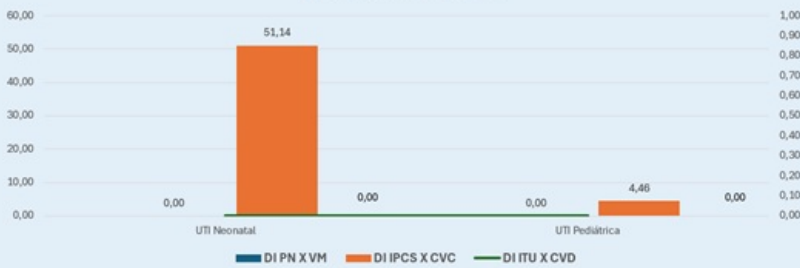
Dra. Cristina inicia a reunião informando as densidades de novembro de 2025:

Densidades de IRAS nas UTIs Adulto Novembro de 2025



PN-Pneumonia associada a Ventilação Mecânica
 IPCS – Infecção Primária da Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central
 ITU – Infecção Urinária associada a Cateter Vesical de Demora

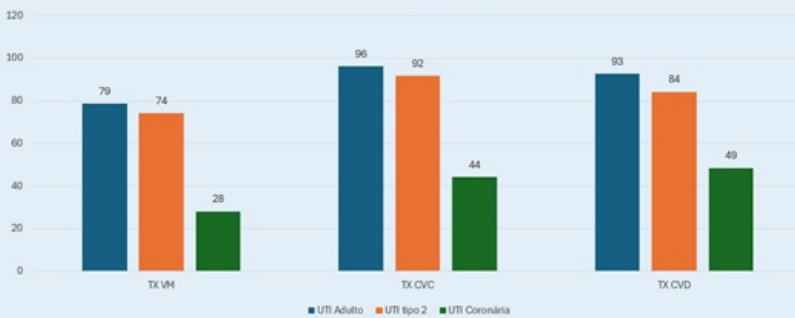
Densidades de Iras em UTI Neo e Pediátrica Novembro de 2025



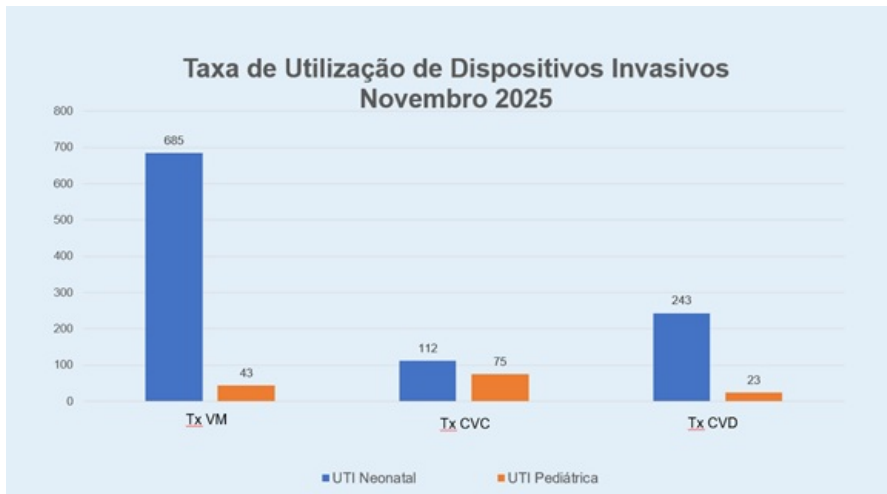
Dra. Cristina avalia que a UTI Coronária tem baixo uso de dispositivos, tendo em vista que há internação de menor complexidade. Na UTI 2 possui pacientes com mais complicações, dessa forma, todos os meses extrapolam todas a metas.

Apresenta a taxa de dispositivos invasivos de novembro de 2025:

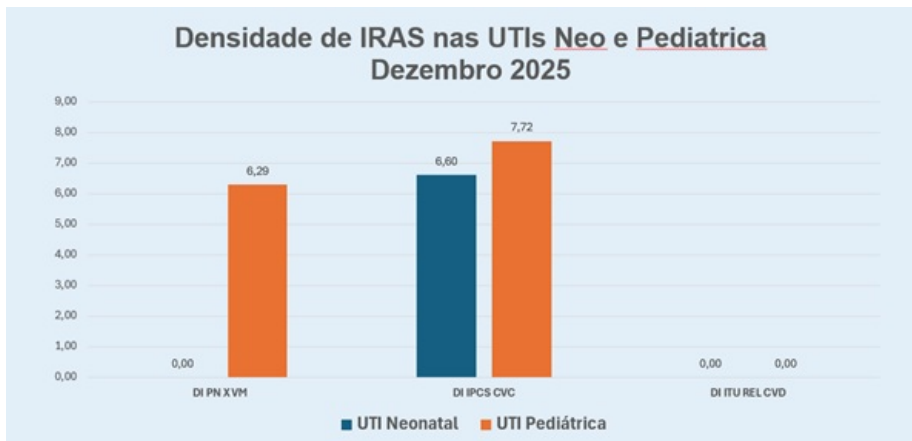
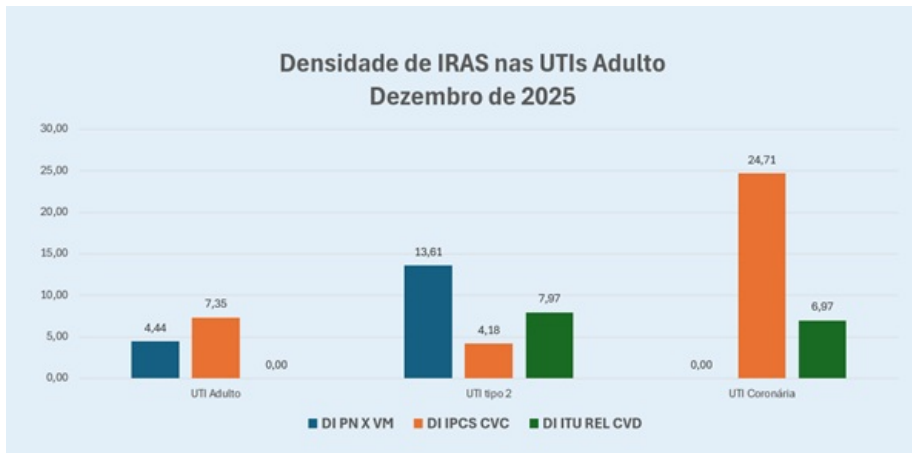
Taxa de Utilização de Dispositivos Invasivos Novembro 2025



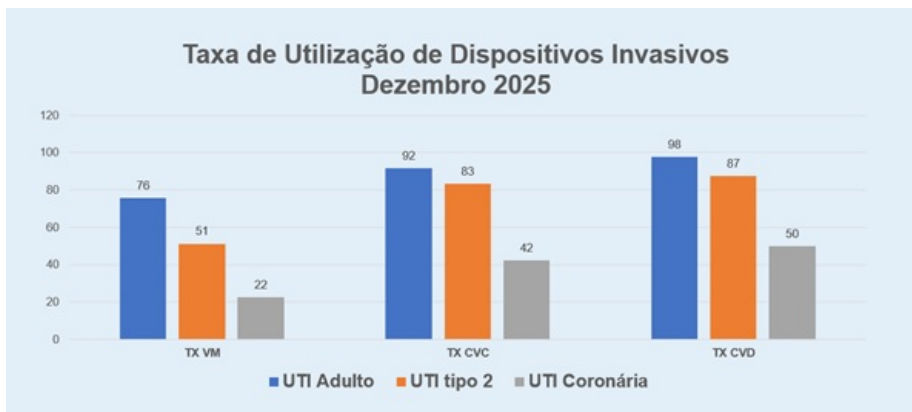
VM Ventilação Mecânica
 CVC Cateter Venoso Central
 CVD Cateter Vesical de Demora

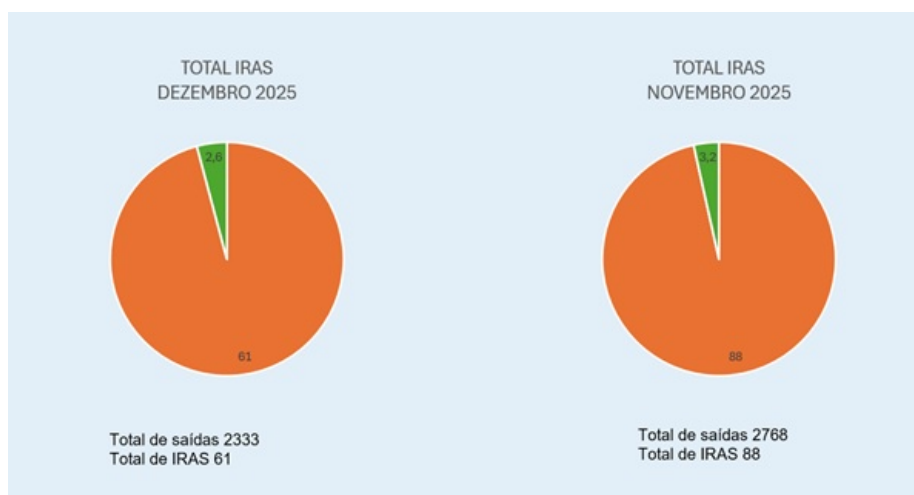


Dra. Cristina refere que na UTI Neonatal o uso de ventilação mecânica é muito alto devido as características próprias dos RN de gestação de alto risco. Apresenta as densidades de dezembro de 2025:



Pontua que houve intercorrências, principalmente em pacientes com diálise. Apresenta a taxa de dispositivos invasivos de dezembro de 2025:





Analisa que a UTI Coronária teve um índice muito alto de utilização de dispositivos invasivos. Explica que a taxa é importante para mostrar que a exposição aumenta o risco de infecção.

Limpeza e desinfecção de superfícies

Dra. Cristina esclarece que o novo produto tem associação de limpeza e desinfecção, recomendado para as áreas críticas.

Luciana complementa que já chegou o produto e precisa haver o treinamento pelo Serviço de Educação da Enfermagem. Orienta que ele deve ser usado para limpeza concorrente e que deve começar pelas unidades mais críticas na higienização.

Dra. Cristina sugere que inicie pelas UTIs, clínica médica e clínica cirúrgica, com os pacientes em isolamento (enfermaria de MDR).

Luciana alerta que não pode haver o envase de outros produtos na embalagem desse produto, pois houve uma padronização da embalagem.

Indagerm 5G

DESINFETANTE QUATERNÁRIOS DE AMÔNIO 5ª GERAÇÃO E BIGUANIDA
NÍVEL INTERMEDIÁRIO

INDICAÇÃO

INDAGERM 5G é um desinfetante de nível intermediário, pronto uso, à base de Quaternários de Amônio de 5ª geração e Biguanida, indicado na limpeza e desinfecção **sem um único procedimento**, de superfícies fixas, artigos não críticos e materiais de inalação e assistência respiratória em estabelecimentos de assistência à saúde.

Mais benefícios!

- ✓ LIMPEZA E DESINFECÇÃO EM AÇÃO ÚNICA
- ✓ MELHOR CUSTO BENEFÍCIO
- ✓ FORMULAÇÃO SEM CORANTE E SEM ÁLCOOL, INODORA
- ✓ NÃO IRRITANTE PARA OLHOS, MUCOSAS E PELE
- ✓ NÃO CORROSIVO PARA OS ARTIGOS
- ✓ BORRIFADOR VERSÁTIL (Spray/Espuma)

VALIDADE 24 MESES

Apresenta maior atividade microbicida em presença de água dura e alta carga de matéria orgânica, melhor tolerância a tensoativos aniônicos.

indalabor

Eficaz contra Clostridium difficile

MODO DE USO

Na limpeza, aplicar INDAGERM 5G puro na superfície com a ajuda de esponja, pano ou pano.

Desinfecção de superfícies fixas: limpar a superfície e lavar. Aplicar a espuma pura deixando em contato por 10 minutos. Enxaguar se necessário.

Desinfecção de artigos não críticos: lavar, enxaguar e secar os artigos. Colocar os artigos no produto INDAGERM 5G puro, deixando imerso por 10 minutos. Retirar os artigos, enxaguar e secar.

Desinfecção de materiais de inalação e assistência respiratória: lavar, enxaguar e secar os artigos de inalação e assistência respiratória. Imergi-los no INDAGERM 5G puro, deixando em contato por 30 minutos. Enxaguar e secar os artigos. Utilizar logo o mais breve possível.

COMPOSIÇÃO:
Água, Cloreto de Alquil Dimetil Benzil Amônio, Cloreto de Dimetil Amônio, Polihexametileno Biguanida e Tensoativo Não Aniônico.

PRINCÍPIO ATIVO:
Clorido de Alquil Dimetil Benzil Amônio e Cloreto de Dimetil Amônio — 0,20%
13000g/l
Clorido de Polihexametileno Biguanida (PHMB) — 0,26%
1204g/l

LAUDOS DE COMPROVAÇÃO DE EFICÁCIA

LAUDOS MICROBIOLÓGICOS:
Avaliação da atividade bactericida Pseudomonas aeruginosa
Avaliação da atividade bactericida Salmonella choleraesuis
Avaliação da atividade bactericida Staphylococcus aureus
Avaliação da atividade bactericida Escherichia coli
Avaliação da atividade bactericida Acinetobacter baumannii
Avaliação da atividade bactericida Klebsiella pneumoniae carbapenemase-APC
Avaliação da atividade bactericida Staphylococcus MRSA
Avaliação da atividade bactericida Enterococcus faecalis
Avaliação da atividade fungicida Candida albicans
Avaliação da atividade fungicida Aspergillus niger
Avaliação da atividade fungicida Aspergillus fumigatus
Avaliação da atividade fungicida Trichophyton mentagrophytes
Avaliação da atividade tuberculocida Mycobacterium smegmatis
Avaliação da atividade tuberculocida Mycobacterium bovis (BCG)
Avaliação da atividade esporocida Clostridium difficile

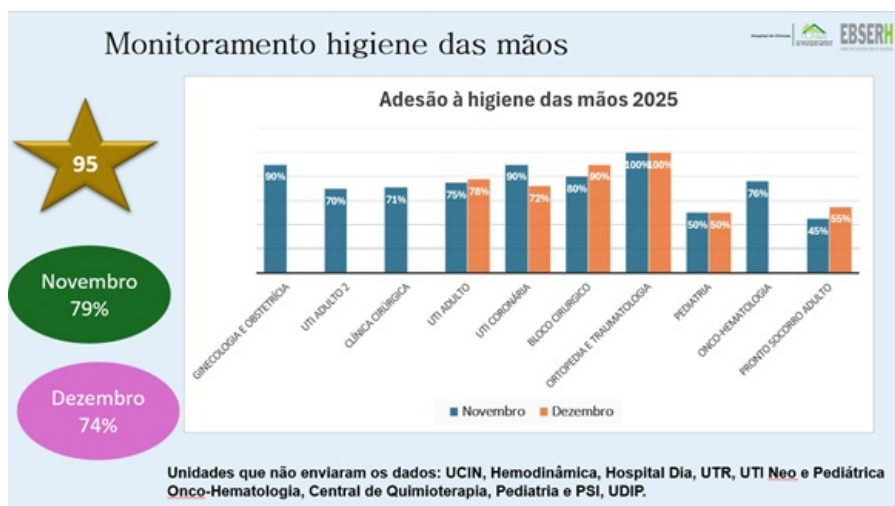
LAUDOS FÍSICO QUÍMICOS:
Determinação de pH
Determinação de Tior de Sulfonatos (TMSB)
Determinação Tior de Tensoativos Cationicos
Determinação de Correlatividade em Merca

LAUDOS TOXICOLÓGICOS:
Estudo de Irritabilidade e Corrosão Dérmica
Estudo de Irritabilidade e Corrosão Ocular
Estudo de Toxicidade Oral Aguda GI, 50

indalabor
www.indalabor.com.br

Monitoramento de higienização das mãos

Dra. Cristina avalia que dezembro foi um mês que as unidades realizaram um bom trabalho relacionado ao monitoramento de higienização das mãos. Alerta que muitas unidades ainda não fazem o monitoramento. Chama a atenção que o hospital não atingiu a meta em nenhum mês e que a UVS já realizou várias estratégias para sensibilizar as equipes.



Cronograma de treinamentos

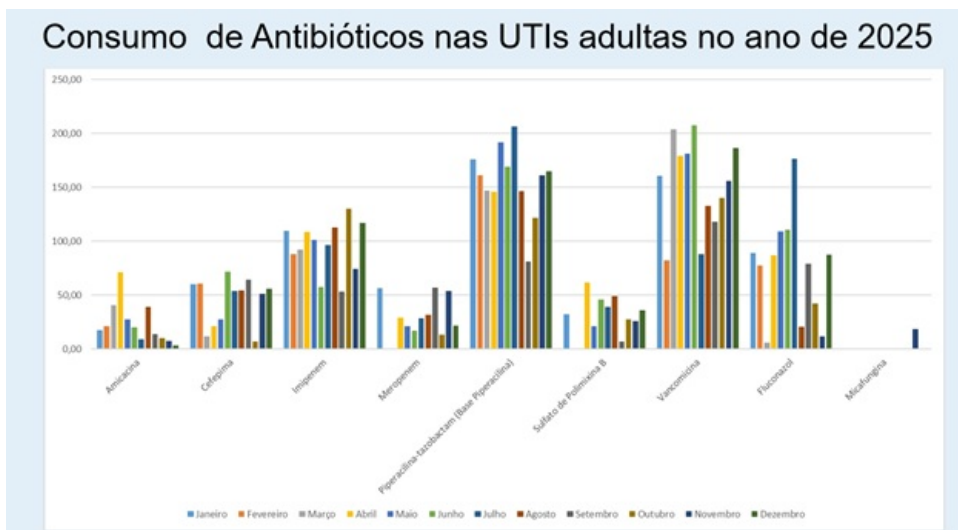
Dra. Cristina apresenta os treinamentos que serão aplicados em 2026 e explica que são feitos em todos os turnos para abranger todas as equipes de profissionais.



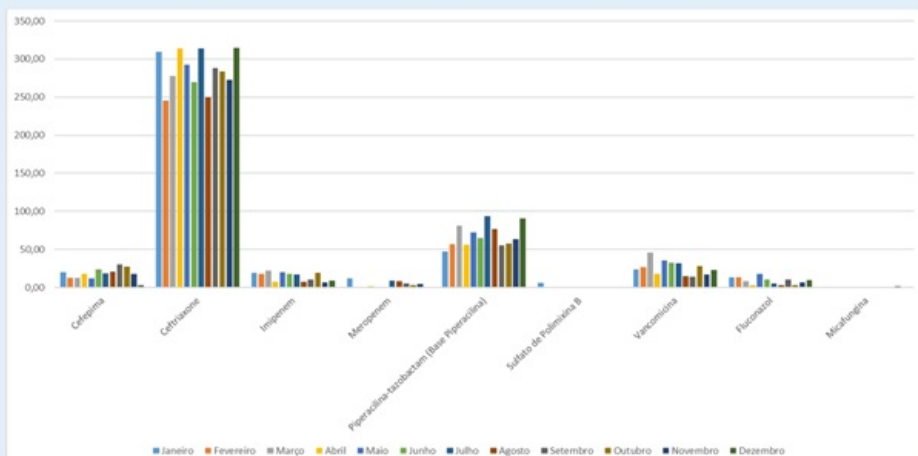
Consumo de antibióticos

Dr. Rodrigo apresenta o perfil de prescrição de antibióticos no HC e relata que a partir de agora haverá dois pontos obrigatórios para preencher no momento da prescrição: se é uso empírico ou baseado em cultura. A orientação de uso empírico, é que deve ser suspenso em 72h e ser reavaliado.

Dra. Cristina alerta o uso abusivo de antibióticos. Destaca que no PS o consumo parece pequeno, mas a permanência dos pacientes é curta e muitas vezes sobe para alguma enfermaria.



Consumo de Antibióticos no PS adulto no ano de 2025

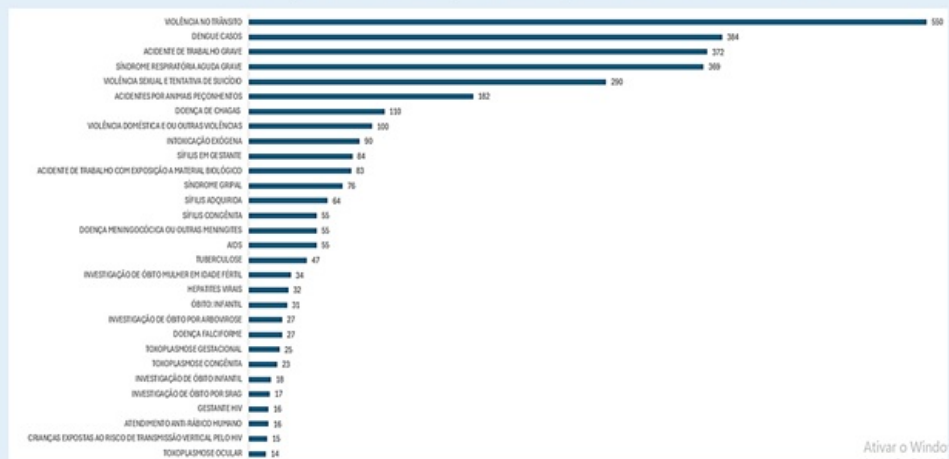


EBSERH

Notificações NUVE 2025

Dra. Cristina apresenta as doenças de notificação compulsória de 2025 e informa que agora deverá ser notificado os casos externos (já notificados) de Dengue:

Doenças de Notificações Compulsórias no Ano de 2025



Ativar o Windo

Fala que foi autorizado a incorporação da biologia molecular no laboratório de análises clínicas, ficando pronto no mesmo dia, melhorando muito o trabalho de liberação de antibiótico.

Caroline cita que receberá um carregamento extra de Benzilpenicilina e também de cristalina devido ao aumento no número de casos de sífilis incluindo neurosífilis.

Luciana finaliza que o PMQ está focado em controle de infecção e está agendado com a sala de vacinação o treinamento do uso de dispensação do Nirsevimabe para prevenção do vírus sincicial respiratório.

CONCLUSÕES E DELIBERAÇÕES:

- Apresentação das densidades de IRAS de 2025;
- Apresentação das taxas de utilização de dispositivos invasivos nas UTI's Adulto e na UTI Neo-Pediátrica de 2025.
- Comunicação do novo produto de limpeza e desinfecção de superfícies;
- Apresentação do cronogram de treinamentos;
- Apresentação do monitoramento de higiene das mãos de 2025;
- Apresentação do Consumo de antibiótico nas unidades críticas e PSA;
- Apresentação das notificações do NUVE de 2025;
- Comunicação do cronograma anual de treinamentos.

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



19/02/2026, 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 **Cristina da Cunha Hueb Barata de Oliveira, Chefe de Unidade**, em 20/02/2026, às 15:04, 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 Unidade**, em 20/02/2026, às 16:12, 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 25/02/2026, às 14:52, 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 03/03/2026, às 11:56, 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 06/03/2026, às 11:45, 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 **Caroline Santos Capitelli Fuzaro, Chefe de Unidade**, em 11/03/2026, às 11:02, 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 **Renato Sicinato Oliveira e Silva, Chefe de Unidade, Substituto(a)**, em 11/03/2026, às 14:38, 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 11/03/2026, às 17:15, 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 **Roberta Oliveira Tirone, Enfermeiro(a)**, em 11/03/2026, às 17:59, 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 Eduardo Resende Mattioli, Chefe de Setor**, em 12/03/2026, às 09:44, 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 **57915897** e o código CRC **CC95D061**.

Referência: Processo nº 23521.006451/2021-18 SEI nº 57915897