



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/>

Ata - SEI nº 25 - Reunião Ordinária da CCIRAS E NUVE/2023/UVS/STGQ/SUP/HC-UFTM-EBSEH

Uberaba, 09 de Agosto de 2023

LOCAL: Sala de Reuniões da Superintendência

HORÁRIO: 09:30 HORAS

PARTICIPANTES:

NOME	CARGO
Dra. Cristina Hueb Barata	Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde
Luciana Paiva	Chefe do Setor de Gestão da Qualidade
Raquel Bessa Ribeiro Rosalino	Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente
Dr. Rodrigo Juliano Molina	Gerente Administrativo
Renata Maria Dias de Abreu	Representante da Gerência Administrativa
Dr. Fernando de Freitas Neves	Chefe Substituto da Divisão Médica e Representante da GAS
Giuliano César da Silveira	Representante da Divisão de Apoio Diagnóstico e Terapêutico e Chefe do Setor de Farmácia Hospitalar
Dayana Freitas	Chefe Substituta da Divisão de Enfermagem
Daniela Marques	Enfermeira da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente
Daniel Leonardo Ferreira	Representante da Superintendência
Tatiana da Silva Campos	Chefe da Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica
Izabella Barberato Silva Antonelli	Chefe da Unidade Multiprofissional
Giovanna Valim Presotto	Enfermeira do Serviço de Educação em Enfermagem

Josiane Garcia	Enfermeira da Unidade de Vigilância em Saúde
Dra. Ana Paula Felice Fontes	Fisioterapeuta da Unidade de Vigilância em Saúde
Wanderson Borges Tomaz	Chefe da Unidade de Urgência e Emergência
Elair Osmar Santos	Ouvidor do HC/UFTM
Márcia Borges de Lima Félix	Assist. Administrativo da Unid. Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

PAUTA E PONTOS DE DELIBERAÇÃO:

ABERTURA E PAUTAS:

Pautas da Reunião

- Taxas de infecção global
- Taxa de infecção de cirurgias
- Densidades de Infecção
- Indicador de higiene das mãos
- Hemodiálise Beira Leito
- Plano de ação para MDR
- Campanha de Sepsis

DESENVOLVIMENTO:

Taxas de Infecção Global e de Infecção em Cirurgia Limpa em Maio/Junho 2023

Dra. Cristina coloca que a taxa de infecção global de maio foi de 1,8% e a de junho foi de 1,9% ficando dentro da meta de 7%.

A taxa de infecção de cirurgia limpa em maio foi de 2,6% e em junho 1,6%, ficando dentro da meta de 3%, porém ao avaliar setorialmente, a Cirurgia Cardíaca teve uma taxa alta de 22%.

Inconformidades relacionadas ao aumento de infecções.

Dra. Cristina - Foram levantadas algumas inconformidades que podem estar relacionadas ao aumento das infecções: foi avaliado o fluxo de entrega de materiais pela CME e houve problemas relacionados como os materiais de órtese e prótese que não chegam em tempo hábil para esterilização, outro problema verificado foi a porta de acesso ao BC sempre aberta, o que facilita a disseminação de microorganismos e sala de espera do BC lotada.

Renata coloca que o problema da porta do BC foi colocado no plano de ação enviado à Vigilância Sanitária como resolvido, mas como não há um monitoramento a rotina não é cumprida.

Luciana propõe resgatar o envio de materiais sujos do BC para CME imerso em detergente enzimático, para facilitar a limpeza dos materiais e aumentar os horários de coleta dos materiais.

Renata diz que é necessário ajustar os horários com a Janaína para facilitar o acesso do pessoal da limpeza.

Dra. Cristina – Outro ponto a ser ajustado é o de não permitir o uso de Split nas salas cirúrgicas, devendo ser usado o ar condicionado central.

Giuliano reporta que houve uma questão levada à Ouvidoria questionando o alto número de alunos dentro da sala cirúrgica.

Dra. Cristina diz que apesar ser uma instituição de ensino, é necessário colocar barreiras, uma sugestão seria a criação do teatro cirúrgico com transmissão ao vivo da cirurgia.

Renata propõe uma rotina de controle de fluxo e a criação de um grupo de trabalho para discutir essa questão.

Luciana reitera a necessidade de esvaziamento da sala de espera do BC, todos os procedimentos são marcados no mesmo horário, daí o aumento de fluxo.

Elair informa que já havia sido definido que seriam chamados apenas dois pacientes e depois de 3 horas seria chamado outro, mas a determinação não está sendo cumprida e todos voltaram a chegar às 7 horas, falta um monitoramento para efetividade de cumprimento da determinação.

Monitoramento de Higiene das Mãos

Dra. Cristina - A meta para atingir o monitoramento da higiene das mãos é de 95%, em maio o monitoramento alcançou 75% e em junho 81%, ficando abaixo da meta proposta.

Luciana coloca que está ocorrendo a troca gradativa da clorexidina por sabonete neutro e isto pode ajudar. Na GO ocorrem muitos problemas relacionados à infraestrutura; existe apenas uma pia por andar; muitos hospitais estão substituindo as luvas com pó pelas sem pó, está sendo implantado um projeto piloto na GO.

Dr. Rodrigo solicita que seja informado o tamanho correto da luva mais consumida para ser feita uma compra mais direcionada, evitando desperdício de material.

Densidades de Infecções

Dra. Cristina apresenta a Densidade de IRAS nas UTI's.

Na UTI Adulto, a meta de infecção de PAV e de IPCS foi extrapolada nos meses de maio e junho, já a ITU ficou dentro da meta em maio e junho.

Na UTI Coronária, foram extrapoladas as metas de PAV nos meses de maio e junho e a de ITU ficou dentro da meta em maio e junho e a IPCS extrapolou a meta em junho.

Na UTI2 houve extrapolamento da meta de PAV em maio e junho, sendo cumprida a meta de ITU, a densidade de IPCS foi extrapolada em maio ficando dentro da meta em junho.

Na UTI Pediátrica as metas de ITU foram cumpridas, a de PAV foi extrapolada em junho e a meta de IPCS foi extrapolada em maio.

A UTI Neonatal cumpriu as metas de PAV, ITU em maio e junho e extrapolou a meta de IPCS em junho.

Monitoramento dos Bundles

Dra. Cristina - Estão sendo trabalhados os bundles nas UTI's, porém foram detectadas algumas inconformidades: houve um aumento nas IPCS relacionado à má qualidade do cateter, o aumento da PAV na UTI Pediátrica relacionado à internação de crianças crônicas e a IPCS relacionada ao cateterismo umbilical e à falta do PICC.

Hemodiálise Beira Leito

Luciana – Está ocorrendo um problema ligado à limpeza dos equipamentos de hemodiálise, todos os aparelhos analisados apresentaram algas e o setor de infraestrutura está trabalhando para resolução do problema. É necessário que as hemodíalises sejam feitas na UTR, a menos que seja disponibilizado um espaço adequado próximo às enfermarias, existe uma sala de procedimentos na Clínica Médica que pode ser designada para essa finalidade.

DR. Rodrigo refere que vai solicitar a ativação da sala de procedimentos na Clínica Médica.

Plano de Ação para MDR

Dra. Cristina informa que a partir de agora, o Estado vai exigir um plano de ação de controle das bactérias multirresistentes do hospital, não apenas VRE e KPC. O plano prevê ações como o monitoramento da limpeza nas UTI's através de ATP e ampliação da vigilância ativa para outros MDR. A Secretaria Estadual de Saúde enviou um formulário para monitoramento dos MDR.

Campanha de Sepsis

Dra. Cristina informa que em setembro é comemorado o mês da sepsis e serão realizadas ações para divulgação da Campanha Mundial de Sepsis: Antibióticos – Muito Além da Primeira Hora.

Desabastecimento/Queixa Técnica

Luciana – Estão em falta no HC/UFTM, os seguintes insumos: Filtro MEF, Dreno Sucção, Soro Fisiológico 100 e 200

ml, Sonda Vesical de Demora e PICC e também alguns antimicrobianos.

Dra. Cristina – Além da falta de alguns antimicrobianos, está havendo um descontrole do que está descrito no estoque no AGHU e o estoque real da farmácia.

Giuliano reporta que essa descompensação foi devido ao ajuste de versões no AGHUX e ainda não houve a atualização.

Dra. Cristina coloca que o desabastecimento de um único item desencadeia um efeito cascata que compromete a administração dos outros antibióticos.

Notificações do NUVE

Luciana apresenta as notificações do NUVE nos meses de maio e junho.

Foram 560 agravos, sendo as maiores notificações relacionadas à: acidentes de trabalho: 83 Síndrome Gripal: 72, síndrome respiratória: 56, violência sexual: 45.

O HC/UFTM passou a ser referência na rede para notificações de violências, sendo criado o NUPAZ – Núcleo de Proteção de Dados Sensíveis na Violência.

Soro Antirrábico

Luciana informa que houve solicitação para mudar a maneira de aplicação do soro antirrábico para peri-lesional ao invés de intramuscular. Esse tipo de aplicação deve ser realizada pela equipe médica e não é viável para o HC/UFTM devido aos atendimentos de alta complexidade realizados pelo Pronto Socorro.

Dr. Rodrigo refere que esta discussão deve ser levada à Gerência de Atenção à Saúde para articular junto à Secretaria Municipal de Saúde outro local para aplicação do soro.

CONCLUSÕES E DELIBERAÇÕES:

- Borrifação de detergente enzimático nos materiais sujos do BC para envio à CME;
- Proposta de rotina de controle de fluxo da porta do BC;
- Apresentação das taxas de infecção hospitalar de maio e junho de 2023;
- Apresentação de densidade de IRAS nas UTI's e Monitoramento dos bundles;
- Substituição da clorexidina por sabão neutro e substituição das luvas com pó para luvas sem pó para ajudar no monitoramento de higiene das mãos;
- Solicitação de ativação da sala de procedimentos na Clínica Médica, incluindo procedimentos de hemodiálise;
- Divulgação da Campanha Mundial de Sepsis no mês de setembro;
- Informação de desabastecimento de vários insumos e medicamentos no HC/UFTM;
- Apresentação das notificações do NUVE nos meses de maio e junho de 2023;
- Proposta de um local fora do HC/UFTM para aplicação do soro antirrábico.

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

Dra. Cristina Hueb Barata
Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade



Documento assinado eletronicamente por **Marcia Borges de Lima Felix, Assistente Administrativo**, em 25/08/2023, às 13:47, 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 Romualdo, Chefe de Setor**, em 28/08/2023, às 08:17, 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 **Daniel Leonardo Ferreira, Analista Administrativo**, em 28/08/2023, às 09:41, 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 **Wanderson Borges Tomaz, Chefe de Unidade**, em 28/08/2023, às 10:00, 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 28/08/2023, às 10:25, 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 **Giuliano Cesar Silveira, Chefe de Setor**, em 28/08/2023, às 12:35, 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 **Renata Maria Dias de Abreu, Chefe de Setor**, em 28/08/2023, às 15:17, 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 **Giovanna Valim Presotto, Enfermeiro(a)**, em 28/08/2023, às 16:32, 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 28/08/2023, às 20:01, 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 **Fernando de Freitas Neves, Chefe de Divisão, Substituto(a)**, em 29/08/2023, às 15:45, 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 **Dayana Freitas, Chefe de Divisão, Substituto(a)**, em 31/08/2023, às 11:48, 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 **Izabella Barberato Silva Antonelli, Chefe de Unidade**, em 31/08/2023, às 14:17, 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 **Elair Osmar dos Santos, Ouvidor(a)**, em 13/09/2023, às 07:36, 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 13/09/2023, às 08:36, 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 13/09/2023, às 09:02, 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 **Ana Paula Felice Fontes, Fisioterapeuta**, em 13/09/2023, às 09:08, 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 13/09/2023, às 11:49, 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 **Daniela Marques, Enfermeiro(a)**, em 13/09/2023, às 14:22, 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 **32412379** e o código CRC **BA97638D**.

Referência: Processo nº 23521.006451/2021-18 SEI nº 32412379