ROTEIRO PARA VISITA TÉCNICA - UPA

1- IDENTIFICAÇÃO

Nome do estabelecimento: UPA IMBIRIBEIRA
O.S. Responsável: IPAS
Perfil da Unidade: **CLÍNICA MÉDICA; ORTOPEDIA; PEDIATRIA**

2- RECEPÇÃO GERAL

Nº total de pacientes: 190		Classificados: 201	Não Classificados: 5
Tempo Médio de espera dos pacientes (para ser classificado): 16 MINUTOS			
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Caixa de Sugestões visível na área interna da Unidade		(X) Sim	( ) Não
Funcionários fardados e Identificados		(X) Sim	( ) Não
Escala Plantão do dia está fixada		(X) Sim	( ) Não
Nº de Clinicos ( )	Nº Ortopedista ( )	Nº Pediatra ( )	Nº de Odonto ( )
Obs:			

3-CARACTERISTICAS GERAIS

Nº de consultórios de atendimento	Existentes (06)	Ativos (05)
Nº de leitos de observação e/ou repouso	Existentes (19)	Ativos (13)
Obs:		

4-ATENÇÃO AO USUÁRIO

	Sim	**Não**
Pesquisa de satisfação do usuário	(X)	( )
Caixa de sugestão acessível	(X)	( )
Cartaz da ouvidoria	(X)	( )
	(X)	( )
Obs:		

5- AVALIAÇÃO ASSISTENCIAL

5.1) Sala de Classificação de Risco

Número de pacientes em espera: 8			
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Divisórias		(X) Sim	( ) Não
Estado do mobiliário/ equipamentos	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Enfermeiro responsável: CARMEM / REBECA			COREN:
Obs:			

5.2) Sala de Serviço Social

Assistente Social		(X) Sim	( ) Não
Supervisor		( ) Sim	(X) Não
Divisórias		( ) Sim	(X) Não
Estado do mobiliário/equipamentos	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

5.3) Sala Vermelha

Nº de Leitos	Existentes (04)		Ativos (04)
Nº total de pacientes: 04			
Nº de pacientes acima de 24 horas: -03			
Nº de Pacientes regulados: HOF			
Qual o perfil do paciente regulado: ITR + DPOC; TCE + CONVULSÃO;			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos (01)	Enfermeiros (01)	Tec. Enfermagem (02)
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

5.4) EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS NA SALA VERMELHA

Equipamentos	Sim (X) Não ( )	Observação
Bomba de Infusão	X 8	
Cama de Fowler	X 4	
Carro PCR	X 2	
Kit PCR	X	
Desfibrilador	X 2	
ECG	X 1	
Macas	X 1	
Monitor Multiparâmetros	X 3	
Oxímetro Portátil	X 1	
Biombo/Divisória	X 2	
Pontos de ar comprimido	X 4	
Pontos de O2	X 8	
Ventilador à pressão e/ou volume	X 4	
Obs:		

5.5) SALA AMARELA

Nº de Leitos	Existentes (10)		Ativos (10
Nº total de pacientes: 09			
Nº de pacientes acima de 24 horas: 7			
Nº de Pacientes regulados: 3 HOF; 04 CONVÊNIOS			
Qual o perfil do paciente regulado: ITR; ITU; Pneumonia; Ortopedia			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos (-)	Enfermeiros (01)	Tec. Enfermagem (01)
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
POP	(X) Sim	( ) Não	
Obs:			

5.6) Sala Amarela Pediátrica

Nº de Leitos	Existentes (04)	Ativos (02)	
Nº total de pacientes: 02			
Nº de pacientes acima de 24 horas: -01			
Nº de Pacientes regulados: -			
Qual o perfil do paciente regulado: Pneumonia; ASMA;			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos (-)	Enfermeiros (-)	Tec. Enfermagem (02)
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

5.7) Sala de Isolamento

Há pendências de remoções		(X) Sim	( ) Não
Se sim, quais: TB HOF			
Há identificação da sala		(X) Sim	( ) Não
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

5.8) Sala de RX

Nº de pacientes aguardando o RX			1
Profissionais fazem uso do dosímetro	Sim (X) Não ( )		Validade: ____/_05____/_2019____
Nº de Profissionais em atendimento	Técnico em Radiologia (01)	Técnico em Câmara escura (-)	
Sala de Imobilização		(X) Sim	( ) Não
Técnico de Imobilização presente		(X) Sim	( ) Não
Limpeza, iluminação	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado do mobiliários/ equipamentos	(X) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

6- Produção (do dia da visita)

	Quantidade
Nº de atendimentos em Clínica Médica	128
Nº de atendimentos em Pediatria	34
Nº de atendimentos em Ortopedia	28
Nº de atendimentos em Odontologia	-
Obs: Serviço Social 01 atendimento	

7- Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

Há disponibilidade dos seguintes serviços nas 24 horas/dia

	Sim	Não
Laboratório	(X)	( )
Radiologia convencional	(X)	( )
ECG	(X)	( )
Telemedicina	(X)	( )
Obs:		

8- Serviços de Apoio Técnico

8.1) Farmácia

Iluminação	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Climatização	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Limpeza	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Extintor de incêndio		( ) Sim	(X) Não
Medicamentos controlados em armário específico com chave		(X) Sim	( ) Não
Geladeira com controle de temperatura		(X) Sim	( ) Não
Presença de Farmacêutico		(X) Sim	( ) Não
Presença de Aux. de Farmácia		(X) Sim	( ) Não
Nome do Farmacêutico responsável: RENATA PLANTONISTA			CRF:
Obs: OS FARMACEUTICOS FUNCIONAM EM ESCALA DE 24 HS			

9- Serviços Gerais

9.1) Expurgo

Lavatório	(X) Sim	( ) Não
As condições de higiene, iluminação e aeração são adequadas	(X) Sim	( ) Não

9.2) Higiene

		Sim	Não
Há normas e rotinas para a limpeza da Unidade		(X)	( )
A CCIH participa da elaboração dessas normas		(X)	( )
São utilizados produtos próprios para limpeza: ECOLAB		( )	(X)
Está implantada a coleta especial para resíduos infectantes		(X)	( )
A coleta é realizada: 3 X NA SEMANA	( ) Semanal	( ) Quinzenal	

9.3) Vestuário e Repouso

			Sim	Não
As condições de higiene, iluminação e aeração são adequadas			(X)	( )
Situação do mobiliário:	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim	
Obs:				

9.4) Manutenção Geral

	Sim	Não
Coleta seletiva Regular	(X)	( )
Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos Regular	(X)	( )
Serviço de Segurança armada	( )	(X)
Ambulância ativa	(X)	( )
Macas presas	(X)	( )
Qtde: (03) Local: 01 HOF;01 HAM; 01 HGV		
Há pendências de remoções	(X)	( )
Causa:		
Obs:		

10- Informações Complementares

- Unidade conservada, limpa e satisfatórias;
- Visita acompanhada por Carmem Coordenadora de Enfermagem;
- Escala Médica completa;
- Ambulância em transferência;
- 03 Macas retidas no momento;

11- Conclusão

Local: RECIFE	Data da Visita: 17/12/2019

Identificação do(a) responsável pelas informações, e assinatura: Andréa Rocha

Andréa Rocha
Coordenadora de Contratos de Gestão
DGMMAS/SEAS/SES
Mat:232744-9

ORIENTAÇÕES

1. Organização e funcionamento

1.1) Verificar o número de consultórios disponíveis e suas condições de iluminação e aeração.

1.2) Observar as condições das salas de espera e dos banheiros destinados ao público, bem como as dos vestiários e refeitórios para uso dos funcionários.

1.3) Verificar se os cilindros contendo gases medicinais apresentam-se ancorados em carrinhos próprios e/ou são presos à parede por cinto de segurança.

1.4) Verificar a existência e condições de funcionamento dos equipamentos médico-hospitalares da sala de emergência, tais como desfibrilador, ventilador volumétrico ou à pressão, monitor cardíaco, laringoscópio adulto e infantil (com lâminas, pilhas e lâmpadas), ambu adulto e infantil, bombas de infusão e outros.

1.5) Verificar no Laboratório de Análises Clínicas e Congêneres se os padrões mínimos exigidos para o funcionamento estão de acordo com a Portaria MS/GM nº 1.884/94.

1.6) Verificar se os Serviços de Diagnóstico por Imagem, Medicina Nuclear e Radioterapia possuem o certificado de vistoria expedido pela Comissão Nacional de Energia Nuclear, como determina a Portaria MS/SVS nº 453/98.

1.7) Verificar a existência e funcionamento dos equipamentos e medicamentos para atendimento de urgência.

1.8) Verificar os aspectos de segurança do prédio, bem como as condições de ventilação, iluminação e destino dos resíduos sólidos e líquidos de todas as Unidades.

1.9) Verificar a existência das Comissões obrigatórias: Comissão de Ética Médica, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Comissão de Ética em Pesquisa; e de outras, como a Comissão de Revisão de Prontuário Médico, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Hemoterapia e Comissão de Farmácia e Medicamentos.

1.10) Analisar os livros das respectivas Comissões com ênfase nos seguintes itens: data das reuniões,

abertura, oitiva dos envolvidos, conclusões e encaminhamentos das sindicâncias, critérios para avaliação dos prontuários, Programa de Controle de Infecção Hospitalar e plano de ação da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, incluindo a atuação do Serviço de Medicina Ocupacional.

1.11) Verificar as condições e sistemas adotados pelo Serviço de Arquivo Médico e Estatística.

1.12) Analisar se os prontuários médicos contém história clínica, diagnóstico, evoluções médicas, prescrições com data e horário, identificação legível do profissional que realizou o procedimento, descrição cirúrgica, relatório da prática anestésica, exames laboratoriais, radiológicos, etc.

1.13) Verificar as condições da Farmácia, conforme os parâmetros da Portaria MS/SVS nº 344/98, bem como o registro e os cuidados dispensados a medicamentos controlados.

1.14) Observar os fluxos da Central de Esterilização de Materiais: área própria para o recebimento de materiais utilizados, lavagem, preparo, processamento, estocagem e distribuição.

1.15) Verificar as condições dos equipamentos existentes: autoclaves, estufas, plasma peróxido de hidrogênio, óxido de etileno e desinfecção química.

1.16) Verificar se há controle de qualidade dos materiais esterilizados pela Central de Material de Esterilização.

1.17) Verificar se há reutilização de artigos médico-hospitalares, observando-se, em caso positivo, se o reprocessamento obedece às normas em vigor (Portaria MS/SNVS/DIMED nº 8/88).

1.18) Verificar se os critérios de aquisição e utilização de germicidas hospitalares estão de acordo com o disposto na Portaria MS/SVS nº 15/88.

1.19) Observar os fluxos da Lavanderia, bem como se há área própria para o recebimento de roupa suja, lavagem, processamento da roupa limpa, preparo, estocagem e distribuição.

1.20) Observar os métodos de desinfecção e lavagem empregados no setor, bem como a quantidade, qualidade e propriedade dos produtos utilizados e se a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar participa na escolha da metodologia.

1.21) Verificar se os funcionários são monitorados pelo Serviço de Medicina Ocupacional e se utilizam equipamento de proteção individual.

1.22) Realizar o levantamento dos dados de produção, conforme as exigências de cada roteiro.servida conforme a prescrição médica.

2. Recursos Humanos

2.1) Verificar se existe cadastro do Corpo Clínico, no qual constem os nomes dos médicos, sua qualificação profissional e respectivos registros no Conselho Regional de Medicina.

2.2) Verificar se existe cadastro dos demais profissionais da área de saúde, bem como a existência de programa de treinamento, educação continuada, avaliação de desempenho e supervisão do pessoal das diversas áreas.

2.3) Verificar a apresentação do pessoal e o uso de uniformes e de equipamentos de proteção individual e/ou coletiva (nos setores onde este cuidado se faça necessário).

3. Recursos materiais

3.1) Verificar o estado de conservação e manutenção preventiva dos materiais e equipamentos.

3.2) Verificar se a quantidade e qualidade dos materiais e equipamentos são adequados ao número de pacientes internados na instituição e se atendem aos leitos da Unidade de Cuidados Intensivos, Pronto-Socorro, Centro Cirúrgico e recuperação pós-anestésica.

3.3) Verificar os equipamentos embarcados para transporte de pacientes em cuidados intensivos.

3.4) Verificar a quantidade de desfibrilador/cardioversor existente por Unidade de Cuidados Intensivos, Centro Cirúrgico, recuperação pós-anestésica, Enfermarias, Pronto-Socorro e equipamentos embarcados para transporte de pacientes.

3.5) Verificar, em cada Unidade, a existência e condições de uso de equipamentos para atendimento de urgência cardiorrespiratória.

3.6) Verificar os prazos de validade dos materiais e medicamentos disponíveis.

3.7) Verificar a distribuição dos gases medicinais e se o estabelecimento dispõe de tanque criogênico, bateria de gases e/ou cilindros de oxigênio. É também importante verificar a instalação de ar comprimido

e de vácuo, e a existência de filtro e periodicidade de troca.

3.8) Verificar a existência de veículos para transporte de pacientes, conforme a Resolução CFM nº. 1.529/98.