

## 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 em espera: 5	Classificados: 42	Não Classificados: 0	
Tempo Médio de espera dos pacientes (para ser classificado): 03 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 Clínicos ( 4 )	Nº Ortopedista ( 1 )	Nº Pediatra ( 2 )	Nº de Odonto ( 0 )
Obs:			

### 3-CARACTERÍSTICAS GERAIS

Nº de consultórios de atendimento	Existentes ( 06 )	Ativos ( 02 )
Nº de leitos de observação e/ou repouso	Existentes ( 18 )	Ativos ( 18 )
Obs:		

### 4-ATENÇÃO AO USUÁRIO

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

### 5- AVALIAÇÃO ASSISTENCIAL

**5.1) SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

Número de pacientes em espera: 01			
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Divisórias		( ) Sim	( x ) Não
Estado do mobiliário/ equipamentos	( X ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Enfermeiro responsável: Gladyston	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: 01 ham / 01 lista de vascular			
Qual o perfil do paciente regulado: Ritmo FA			
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 11		
Cama de Fowler	X 4		
Carro PCR	X 2		

Kit PCR	X	
Desfibrilador	X 2	
ECG	X 2	
Macas	X 1	
Monitor Multiparâmetros	X 6	
Oxímetro Portátil	X 2	
Biombo/Divisória	X 5	
Pontos de ar comprimido	X 8	
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: 05			
Nº de pacientes acima de 24 horas: 01			
Nº de Pacientes regulados: 03			
Qual o perfil do paciente regulado: Trauma; Distensão articular; Hiponatrêmia.			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos ( 01 )	Enfermeiros ( 01 )	Tec. Enfermagem ( 03 )
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	( X ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
POP	( X ) Sim	( ) Não	
Obs: Piso da sala amarela ( posto de enfermagem) necessitando de troca. Já estão no processo para realização.			

### 5.6) SALA AMARELA PEDIÁTRICA

Nº de Leitos	Existentes ( 02 )		Ativos ( 02 )
Nº total de pacientes: 02			
Nº de pacientes acima de 24 horas: 0			
Nº de Pacientes regulados: 0			
Qual o perfil do paciente regulado: 0			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos ( 1 )	Enfermeiros ( - )	Tec. Enfermagem ( 01 )
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	0		
Profissionais fazem uso do dosímetro	Sim ( X ) ( )	Não	Validade: ___/___/2020_
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: Funcionário em uso do dosímetro dentro da validade.			

### 6- PRODUÇÃO ( DO DIA DA VISITA)

	Quantidade
Nº de atendimentos em Clínica Médica	91
Nº de atendimentos em Pediatria	10
Nº de atendimentos em Ortopedia	19
Nº de atendimentos em Odontologia	-
Obs:	

### 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: Todos em pleno funcionamento.		

## 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		( x ) Sim	( ) 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: Farmacêuticos com escala 12x60			

## 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	( x ) 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 / 02 Hgv /			
Há pendências de remoções		( X )	( )
Causa: Ausência de maca			
Obs:			

#### 10- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ⑩ Unidade conservada, limpa e satisfatória;
- Visita acompanhada por Carmen Coordenadora de Enfermagem;
- ⑩ Escala Médica completa;
- ⑩ Ambulância em remoção;
- ⑩ 03 Macas retidas e 1 liberada no momento da visita.

#### 11- CONCLUSÃO

Local: RECIFE	Data da Visita: 17/08/2020
Identificação do(a) responsável pelas informações:	
Monizabela G Lacerdatenegro - Mat 398435-4	