

ROTEIRO PARA VISITA TÉCNICA - UPAE

1- IDENTIFICAÇÃO

Nome do estabelecimento: UPAE Irmã Duda Grande Recife		
Endereço: BR 101 Norte, Km 47, s/n.		
Bairro: Desterro	Município: Abreu e Lima	CEP: 53520-015
E-mail:		Telefone: 3184-4620
Horário de Funcionamento: 07 às 17h		
O.S. Responsável: IBDAH		
Nº do Contrato: 01/2018		Data da Assinatura:
Perfil da Unidade:	<input type="checkbox"/> Porte I	<input checked="" type="checkbox"/> Porte II

2- EQUIPE GERENCIAL

Diretor Geral: Mário Seixas Neto		
Diretor Médico: Frederico Guilherme de O. T. B. Henriques		
Coordenador de Enfermagem: Rebeca Canário Felix e Souza		
Diretor Administrativo-Financeiro: Mário Seixas Neto		
Profissionais presentes no horário da visita	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Observações:		

3- MONITORAMENTO GERES

Apoiador da GERES acompanhou visita técnica	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
---	------------------------------	---

4- RECEPÇÃO GERAL

Número de Recepcionistas	03		
Número de pacientes	02		
Limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Caixa de Sugestões	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Funcionários fardados e Identificados	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Existe painel de chamada	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Conduta profissional	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Observações: os problemas de infiltrações persistem.			

5-ATENÇÃO AO USUÁRIO		
	Sim	Não
Pesquisa de satisfação do usuário	(X)	()
Atendimento a sugestões, queixas e reclamações dos usuários	(X)	()
Cartaz e Banner da Ouvidoria	(X)	()
São apresentados índices de satisfação dos usuários	(X)	()
Os usuários são esclarecidos quanto aos seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos	(X)	()

6- RECEPÇÃO - CONSULTAS 1 (médicas)

Número de pacientes			00
Limpeza	(X) Boa	() Regular	() Ruim
Existe painel de chamada	(X) Sim		() Não
Funcionários fardados e Identificados	(X) Sim		() Não
Observações:			

7- RECEPÇÃO - CONSULTAS 2 (não-médicas)

Número de Recepcionistas			01
Número de pacientes			08
Limpeza	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Funcionários fardados e Identificados	(x) Sim		() Não
Observações: os problemas de infiltrações persistem.			

8- BLOCO CIRÚRGICO - NÃO ESTÁ ATIVO

Número de Recepcionistas			
Número de Enfermeiros			
Número de Técnicos de Enfermagem			
Nº de anestesistas			
Nº de instrumentador			
Número de Salas em funcionamento			
Cirurgias	() Sim	() Não	
Mapa Cirúrgico:			
Funcionários fardados e Identificados	() Sim		() Não
Limpeza	() Boa	() Regular	() Ruim
Iluminação	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Ocorrência de Equipamentos:			
Observações:			

9- SALA DE RECUPERAÇÃO - NÃO ESTÁ ATIVO

Número de Técnicos de Enfermagem			00
Número de leitos ocupados			00
Funcionários fardados e identificados		(x) Sim	() Não
Limpeza	() Boa	() Regular	() Ruim
Iluminação	() Boa	() Regular	() Ruim
Ocorrência de Equipamentos:			
Observações:			

10- ENFERMARIA - NÃO ESTÁ ATIVO

Número de Enfermeiros			
Número de Técnicos de Enfermagem			
Número de leitos			
Número de leitos ocupados			
Funcionários fardados e identificados		() Sim	() Não
Limpeza	() Boa	() Regular	() Ruim
Iluminação	() Boa	() Regular	() Ruim
Ocorrência de Equipamentos:			
Observações:			

11- SALA DE CURATIVO

Número de Técnicos de Enfermagem			01
Funcionários fardados e identificados		(X) Sim	() Não
Limpeza	(X) Boa	() Regular	() Ruim
Iluminação	(X) Boa	() Regular	() Ruim
Ocorrência de Equipamentos: o condicionador de ar não estava funcionando.			
Observações: A sala de curativo foi remanejada devido à pane elétrica ocasionada pela CELPE.			

12- POSTO DE ENFERMAGEM - NÃO ESTÁ ATIVO

Número de Enfermeiros			
Número de pacientes			
Funcionários fardados e identificados		() Sim	() Não
Limpeza	() Boa	() Regular	() Ruim
Iluminação	() Boa	() Regular	() Ruim
Ocorrência de Equipamentos:			
Observações: trata-se de um anexo da enfermaria e do centro cirúrgico que não estão ativos.			

13- SALA DE FISIOTERAPIA

Número de Fisioterapeutas			2
Número de pacientes	Agendados (20)	Atendidos ()	
Funcionários fardados e identificados	(x) Sim	() Não	
Limpeza	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Iluminação	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Ocorrência de Equipamentos: não.			
Observações: No momento da visita havia 01 fisioterapeuta atendendo 02 pacienteS.			

14 - RECEPÇÃO SADT

Número de Recepcionistas			01
Número de pacientes			0
Limpeza	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Funcionários fardados e Identificados	(x) Sim	() Não	
Observações: Foram realocados recepcionistas da recepção geral para esse setor.			

15 - FARMÁCIA

Iluminação	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Climatização	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Limpeza	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Medicamentos controlados em armário específico com chave	(x) Sim	() Não	
Ficha de controle de estoque atualizado	(x) Sim	() Não	
Livro de entrada e saída de medicamentos	(x) Sim	() Não	
Geladeira com controle de temperatura/mapa de temperatura	() Sim	(x) Não	
Há controle de datas de vencimentos dos medicamentos estocados	(x) Sim	() Não	
Há falta de medicamentos nesta data	() Sim	(x) Não	
Farmacêutico responsável: Styve Nascimento	CRF: 3939		
Observações: a unidade não utiliza medicamentos que precisem de refrigeração.			

16- SERVIÇOS GERAIS**16.1) HIGIENE**

	Sim	Não
Há normas e rotinas para a limpeza da Unidade	(x)	()
São utilizados produtos próprios para limpeza	(x)	()
Está implantada a coleta especial para resíduos infectantes	(x)	()
A coleta é realizada	(x) Semanal	() Quinzenal

17 - AVALIAÇÃO ESTRUTURAL

Iluminação	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Climatização	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Conservação dos sanitários	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Conservação dos bens móveis	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Conservação Geral da Unidade	<input type="checkbox"/> Boa	<input checked="" type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim

Obs: Foram verificados locais com infiltrações e mofo.

18- PRODUÇÃO (DO DIA DA VISITA)

	Quantidade
Número de consultas Médicas	21
Número de cirurgias ambulatoriais	-
Número de procedimentos invasivos	-
Número de consultas de outros profissionais	
Número de exames especializados	

19- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Durante a visita foi possível verificar as seguintes questões:

1. Os problemas na estrutura predial decorrentes de infiltrações e mofo continuam;
2. Os atendimentos médicos continuam em outras salas do SADT, devido à pane elétrica ocasionada pela CELPE.
3. No dia da visita fui apresentada ao novo Diretor Médico da unidade.
4. Foi realizada a abertura da caixa de sugestões no momento da visita.

20- CONCLUSÃO

Local: UPAE Grande Recife	Data da Visita: 19/11/2020
Analista em Saúde - Sanitarista: Danielle Maria Leite Sampaio	