Roteiro para Visita Técnica - Upae

1- Identificação

Nome do estabelecimento: Dr ERICK ALVES RIBEIRO DA SILVA – UPAE SALGUEIRO		
Endereço: Rua João Veras de Siqueira		
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Município: Salgueiro	CEP: 56.000-000
E-mail: salgueiro.secretaria@upa.imip.org.br		Telefone: 87 - 3871-8900
Horário de Funcionamento: 07 ÀS 17H		
O.S. Responsável: Fundação Prof. Martiniano Fernandes – IMIP HOSPITALAR		
Nº do Contrato: 0006/2014		Data da Assinatura: 13/03/2014
Perfil da Unidade:	(x) Porte I	( ) Porte II

2- Equipe Gerencial

Coordenador Geral: Vanessa Sá		
Coordenador Médico: Veridiane Sá		
Coordenador de Enfermagem: Keyla Quirino		
Coordenador Administrativo-Financeiro: Arthur Pereira		
Profissionais presentes no horário da visita	(x) Sim	( ) Não
Obs: HORÁRIO DE VISITA 09H00		

3- Monitoramento GERES

Apoiador da GERES acompanhou visita técnica ( ) SIM (x) NÃO

4- Recepção Geral

Número de Recepcionistas: 02			
Número de pacientes: 4			
Limpeza	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Caixa de Sugestões		(X) Sim	( ) Não
Funcionários fardados e Identificados		(X) Sim	( ) Não
Existe painel de chamada		(X) Sim	( ) Não
Conduta profissional	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Observações:			

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)	( )
Obs: Em decorrência da Pandemia Covid, a caixa de sugestão foi retirada, o paciente retira o questionário na recepção e usa sua própria caneta.		

6- Recepção - Consultas 1

Número de pacientes: 03			
Limpeza	(X) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Existe painel de chamada		(X) Sim	( ) Não
Funcionários fardados e Identificados		(X) Sim	( ) Não
Observações:			

7- Recepção - Consultas Não estava em Funcionamento (COVID-19)

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

8- Bloco Cirúrgico Não estava em Funcionamento (COVID-19)

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	( ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Ocorrência de Equipamentos:			
Observações:			

9- Sala de Recuperação Não estava em Funcionamento (COVID-19)

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

10- Enfermaria - Não estava em Funcionamento (COVID-19)

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: Todos os equipamentos em funcionamento			
Observações: EPI'S disponíveis **Não estava em Funcionamento no horário da visita, por falta de demanda.**			

12- Posto de Enfermagem

Número de Enfermeiros: 0			
Número de pacientes:			
Funcionários fardados e identificados		(x) Sim	( ) Não
Limpeza	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Iluminação	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Ocorrência de Equipamentos: Todos equipamentos em funcionamento			
Observações: **Não estava em Funcionamento no horário da visita, por falta de demanda.**			

13- Sala de Fisioterapia

Número de Fisioterapeutas: 03			
Número de pacientes: 0		Agendados (06)	Atendidos (01)
Funcionários fardados e identificados		(x) Sim	( ) Não
Limpeza	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Iluminação	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Ocorrência de Equipamentos: Os funcionários relataram alta tava de absenteísmo.			
Observações:			

13.1) Recepção SADT

Número de Recepcionistas: 01			
Número de pacientes: 00			
Limpeza	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Funcionários fardados e Identificados		(x) Sim	( ) Não

14- Produção (do dia da visita)

	Quantidade
Número de Consultas Médicas	10
Número de cirurgias ambulatoriais	--
Número de procedimentos invasivos	--
Número de consultas de outros profissionais	11
Número de exames especializados	121

14.1) 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		(x) Sim	( ) Não
Há controle de datas de vencimentos dos medicamentos estocados		(x) Sim	( ) Não
Há falta de medicamentos nesta data		( ) Sim	(x) Não
Quais:			

15- Serviços Gerais

15.1) 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	

15.2) Avaliação Estrutural

Iluminação	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Climatização	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Limpeza	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Conservação dos sanitários	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Conservação dos bens móveis	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Conservação Geral da Unidade	(x) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Obs.: A estrutura da unidade que estava comprometida em decorrências das chuvas, teve início e está em andamento.			

16- Informações Complementares

Pelo período em que vivenciamos o COVID o acompanhamento da unidade foi realizado através de videochamadas, teleconferências e e-mails. Foi um momento delicado, mas dentro possível mantemos o monitoramento até o retorno autorizado por decreto.

Nesta visita orientamos quanto ao retorno das consultas presenciais, sugerindo, que para este primeiro momento sejam realizadas em sua maioria as interconsultas, para diminuir a demanda reprimida da unidade. Avaliei o teleatendimento que era realizado pelo profissional médico, que relatou muita dificuldade no entendimento de determinados comandos, necessários para o funcionamento do sistema, os usuários tinham dificuldade de conexão. Repassei as dificuldades para Laura e Marilia(responsáveis pelo sistema de teleatendimentos), que seguem em trabalho para melhoria do sistema.

Entrei em contato, por telefone, com a apoiadora da GERES(AYANA) e a mesma trouxe a dificuldade com a marcação das consultas por parte dos municípios, que ainda não retornaram a suas atividades, incluindo o TFD. O que dificulta os usuários chegarem até a UPAE.

Vale Ressaltar que a visita ocorreu no momento de aumento de casos no interior do Estado e muitos municípios do qual a UPAE faz cobertura de apoio diagnóstico, estavam em ‘’lockdown’

17- CONCLUSÃO

Local: UPAE SALGUEIRO	Data da Visita: 10/12/2019
Identificação do(a) responsável pelas informações , e assinatura : Izabella Santos Mat: 400.276-8	

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.

Fontes de Informação:

Manual de Fiscalização e Roteiros de Vistorias – CFM

Roteiro Supervisão Mensal UPAE – DGMMAS

Anexos aos contratos UPAE - SES