



**Local:** UBS Santo Antônio

**Data:** 02/12/2021

**Relatório:** UBS - Unidade Básica de Saúde

**Área:** Saúde

01 - Dados do Equipamento	
Equipamento	UBS Santo Antônio
Endereço	Rua Pedro Trogo, 285
Bairro	Santo Antônio
CEP	36071-410
Telefone	(32)3690-7755
E-mail	uaps.santoantonio@pjf.mg.gov.br
Lei de criação	Decreto 2790/1982
Fundação	16/09/1982 --
Informante/Cargo:	Sônia Sampaio/ Enfermeira
Horário de Funcionamento	7:00 - 11:00 13:00 - 17:00
Horário de Atendimento	7:00 - 11:00 13:00 - 17:00

02 - Funcionários Efetivos		
Médico Clínico	--	--
Médico Pediatra	--	--
Médico de Estratégia PSF	2	--
Outras especialidades médicas	--	--
Psicólogo Clínico 30h	--	--
Psicólogo Clínico 40h	--	--
Cirurgião Dentista	1	--
Auxiliar de Saúde Bucal	--	--
Fonoaudiólogo	--	--
Enfermeiro	3	--
Técnico de Enfermagem	2	--
Auxiliar de Enfermagem	--	--
Farmacêutico	--	--
Assistente Social	--	--
Agente Comunitário de Saúde	20	--
Assistente Administrativo 30h	--	--
Assistente Administrativo 40h	--	--
Professor de Educação Física	--	--
Auxiliar de Laboratório	--	--



**03 - Funcionários Contratados por Tempo Determinado**

Médico Clínico	--	--
Médico Pediatra	--	--
Médico de Estratégia PSF	1	--
Outras especialidades médicas	--	--
Psicólogo Clínico 30h	--	--
Psicólogo Clínico 40h	--	--
Cirurgião Dentista	--	--
Auxiliar de Saúde Bucal	--	--
Fonoaudiólogo	--	--
Enfermeiro	--	--
Técnico de Enfermagem	1	--
Auxiliar de Enfermagem	--	--
Farmacêutico	1	--
Assistente Social	--	--
Agente Comunitário de Saúde	--	--
Assistente Administrativo 30h	--	--
Assistente Administrativo 40h	--	--
Professor de Educação Física	--	--
Auxiliar de Laboratório	--	--

**04 - Outros Funcionários / Terceirizados**

Porteiro	--	--
Auxiliar de Serviços Gerais	1	--
Vigilantes	--	--
Estagiários	5	--
Residentes	2	--

**05 - Defasagem de funcionários**

Licença remunerada servidores efetivos	--	--
Licença não remunerada servidores efetivos	--	--
Licença médica de servidores efetivos	--	--
Licença médica de funcionários por tempo determinado	--	--
Licença médica de servidores terceirizados	--	--
Licença maternidade efetivos	--	--
Licença maternidade servidores por tempo determinado	--	--
Licença maternidade terceirizados	--	--



## 06 - Deficiência no Quadro de Funcionários

Médico Clínico	--	--
Médico Pediatra	--	--
Médico de Estratégia PSF	--	--
Outras especialidades médicas	--	--
Psicólogo Clínico 30h	--	--
Psicólogo Clínico 40h	--	--
Cirurgião Dentista	--	--
Auxiliar de Saúde Bucal	--	--
Fonoaudiólogo	--	--
Enfermeiro	--	--
Técnico de Enfermagem	--	--
Auxiliar de Enfermagem	--	--
Farmacêutico	--	--
Assistente Social	--	--
Agente Comunitário de Saúde	--	--
Assistente Administrativo 30h	--	--
Assistente Administrativo 40h	--	--
Professor de Educação Física	--	--
Auxiliar de Laboratório	--	--

## 07 - Infraestrutura

Proprietário do imóvel	Prefeitura Municipal de Juiz de Fora	
Data da última reforma	01/11/2021	--
Sala de resíduos sólidos	Não	Há apenas um carrinho para armazenamento para o lixo hospitalar.
Administração e gerência	Não	Não há uma sala específica.
Almoxarifado / Depósito de materiais	Sim	Más condições; pequeno espaço físico, mofo nas paredes
Área de compressor	Sim	--
Área de espera	Sim	--
Área externa	Sim	--
Área externa para embarque de ambulâncias	Não	--
Recepção	Sim	--
Área de serviço	Sim	A área é descoberta.
Banheiro feminino para funcionários? Adaptado?	Sim	O banheiro não é adaptado.
Banheiro masculino para funcionários? Adaptado?	Sim	O banheiro não é adaptado.
Banheiro feminino para usuários? Adaptado?	Sim	O banheiro não é adaptado.
Banheiro masculino para usuários? Adaptado?	Sim	O banheiro não é adaptado.



Central de Marcação de Consultas CMC	Não	--
--------------------------------------	-----	----

## 08 - Área de Esterilização (CME)

Sala de recepção, lavagem e descontaminação	Não	--
Sala de esterilização e estocagem de material esterilizado	Não	--

## 09 - Condições Físicas

Sala de utilidades	Não	--
Consultório ginecológico	Sim	--
Consultórios Médicos	Sim	calor excessivo.
Copa e Cozinha	Sim	Muito calor; pouca ventilação
Depósito de material de limpeza / área de serviço	Sim	--
Farmácia	Sim	--
Área de dispensação de medicamentos	Sim	Local é muito abafado, além de apresentar mofo e infiltração nas paredes.
Sala de estocagem de medicamentos	Sim	Junto à farmácia.
Possui ar-condicionado?	Não	--
Sala de acolhimento multiprofissional	Não	--
Sala de agente comunitário de saúde	Sim	Adaptado na sala de reuniões.
Sala de coleta	Sim	--
Sala de curativos	Sim	--
Sala de preparo	Não	--
Sala de inalação coletiva	Não	--
Sala de observação	Não	--
Sala de procedimento	Não	--
Sala de vacinas	Sim	Falta aparelho de ar condicionado para funcionamento adequado da sala.
Possui geladeira específica para vacinas?	Não	--
Sala para segmento farmacoterapêutico	Não	--
Sala de emergência	Não	--
Equipamento de TI	Sim	Condições ruins; computadores obsoletos afetam diretamente o atendimento; são lentos e em muitos casos já não suportam os programas mais atuais.



**10 - Práticas Integrativas e comunitárias**

Insumos em quantidade suficiente para o desenvolvimento regular das ações de saúde	Não	--
Condições desses insumos	Pouca quantidade.	
Insumos para atividade educativa e expediente da Unidade	Não	--
Condições desses insumos	--	
Materiais e insumos para os agentes comunitários de saúde	Não	--
Condições desses insumos	pouca quantidade	
Insumos e medicamentos para urgência e emergência	Não	--
Condições desses insumos	--	
Medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica	Não	--
Condições desses medicamentos	--	
Os medicamentos recebidos no decorrer do ano passado foram suficientes?	Sim	--
Os medicamentos recebidos durante este ano foram suficientes?	Sim	--
Se não, liste os medicamentos que faltaram	--	
Qual(is) a(s) maior(es) demanda(s) de atendimento da Unidade? (dengue, febre, dor de garganta, etc.)	--	
No ano anterior e no ano corrente os kits ou as fitas para aferição de glicemia foram fornecidos em quantidades suficientes?	Não	--

**11 - Infraestrutura e Equipamentos Odontológicos**

Possui consultório odontológico?	Sim	--
Condições do consultório	reformado	
Insumos odontológicos	Sim	--
Condições desses insumos	--	



Material impresso para o desenvolvimento regular das ações em saúde bucal	Sim	--
Condições desse material	--	
Possui raio-x dentário?	Não	--
Condições do equipamento	--	

## 12 - Equipamentos

Reanimador pulmonar (ambu)	Sim	--
Condições do equipamento	Boas condições	
Desfibrilador	Não	--
Condições do equipamento	--	
Ar condicionado	Não	--
Condições do equipamento	--	
Ventiladores	Sim	--
Condições do equipamento	Precárias	

## 13 - Acessibilidade

Estrutura física para pessoas com deficiência	Sim	--
Condições da estrutura física para pessoas com deficiência	--	
Estacionamento	Não	--
Condições do Estacionamento	--	
Faixa de pedestres	Sim	--
Condição da faixa de pedestres	--	
Possui placa ou totem de identificação	Não	--
Condições da placa ou totem	--	
Poluição sonora no entorno da UAPs	sim.	
Possui rampas / corrimão?	Não	--
A largura das portas comporta cadeiras de roda?	Sim	Só uma porta.

## 14 - Estrutura e Serviços Oferecidos

È feito arquivamento de prontuários?	Sim	--
Tempo de armazenamento dos registros	--	
Tempo de armazenamento das prestações de conta	--	
Serviço de controle ao tabagismo	Não	--



Serviço de atenção ao pré-Natal, Parto e Nascimento	Sim	--
Serviço de posto de coleta de materiais biológicos	Sim	--
Serviço de atenção ao paciente com tuberculose	Sim	--
Estratégia de Saúde da Família	Sim	--
Número de Equipes do Programa de Saúde da Família	3	--
Possui equipe do Programa de Agentes Comunitários	Sim	--
Número de Equipes do Programa de Agentes Comunitários	--	--
Possui programa Mais Médicos?	Não	--
Quantos médicos vinculados ao Programa?	1	--

## 15 -

### Ações de Promoção de Saúde

Ações em grupos educativos e terapêuticos	Não	--
Climatério	Não	--
Controle da tuberculose	Sim	--
Controle de vacinação	Sim	--
Desnutrição infantil	Não	Não há casos.
Eliminação da hanseníase	Não	--
Notificação de maus tratos	Não	--
Orientação sobre drogas	Não	--
Pré-Natal	Sim	--
Prevenção de DSTs	Sim	--
Saúde Bucal	Sim	--
Vigilância ambiental e epidemiológica	Não	--

## 16 -

### Ações Educativas em Saúde

Grupo de amamentação	Não	--
Grupo de gestantes	Sim	--
Grupo de hipertensos	Sim	--
Grupo dos Diabéticos	Sim	--
Planejamento familiar	Sim	--
Saúde da criança	Sim	--
Saúde da mulher	Sim	--
Possui outros grupos? Quais?	Não	--

## 17 -

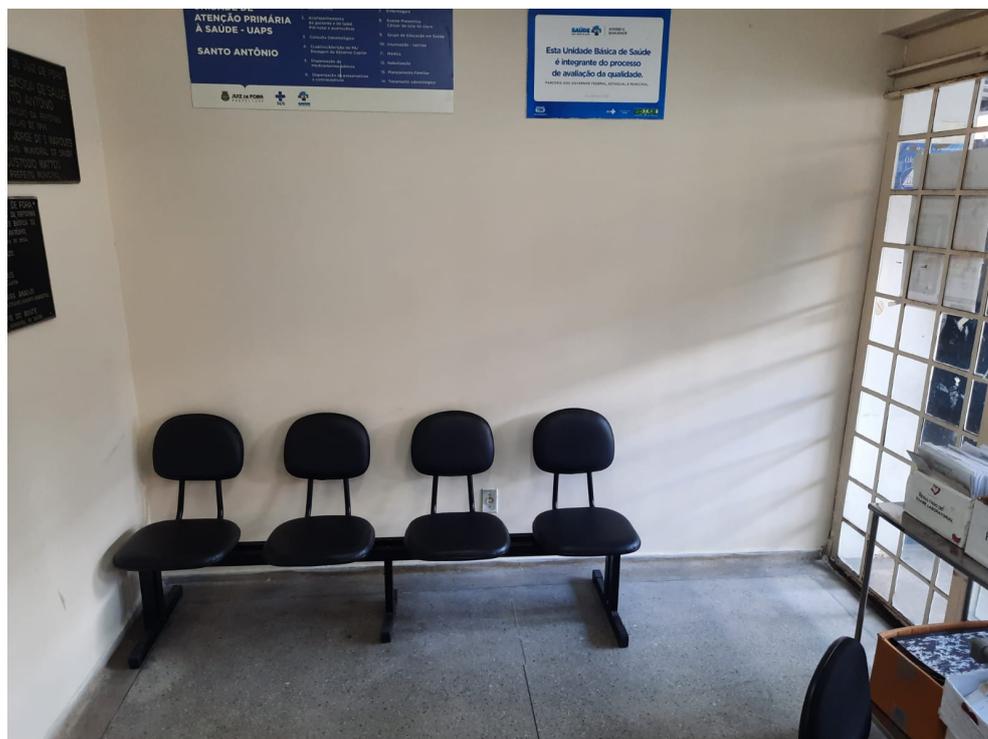
### Gestão Democrática



Recursos financeiros recebidos no ano passado	--	--
Recursos financeiros recebidos neste ano	--	--
Destinação da verba	--	
Há manutenção preventiva de equipamentos?	Sim	--
Há manutenção preventiva de equipamentos odontológicos?	Sim	--
Há manutenção preventiva de materiais médicos?	Sim	--
Há manutenção de rotina de equipamentos?	Sim	--
Há recolhimento adequado do lixo?	Sim	--
Há coleta seletiva de lixo?	Não	--
Há recolhimento adequado do lixo?	--	--
Alvará de funcionamento em dia?	Não	--
Alvará do Corpo de Bombeiros em dia?	Não	--
Alvará da Vigilância Sanitária em dia?	Não	--
Extintores de incêndio?	Sim	--
Extintores no prazo de validade?	Não	--
Possui videomonitoramento?	Não	--
Possui saída de emergência	Não	--
Qual a necessidade mais urgente do equipamento?	Ampliação da Unidade (construção de um novo pavimento); Equipamentos de TI para os consultórios; Mais Pontos de Internet na Unidade; Câmara própria para vacinas; Ar condicionado para a sala de vacinas; Autoclave para a sala de esterilização; Recepcionista para o período da tarde.	



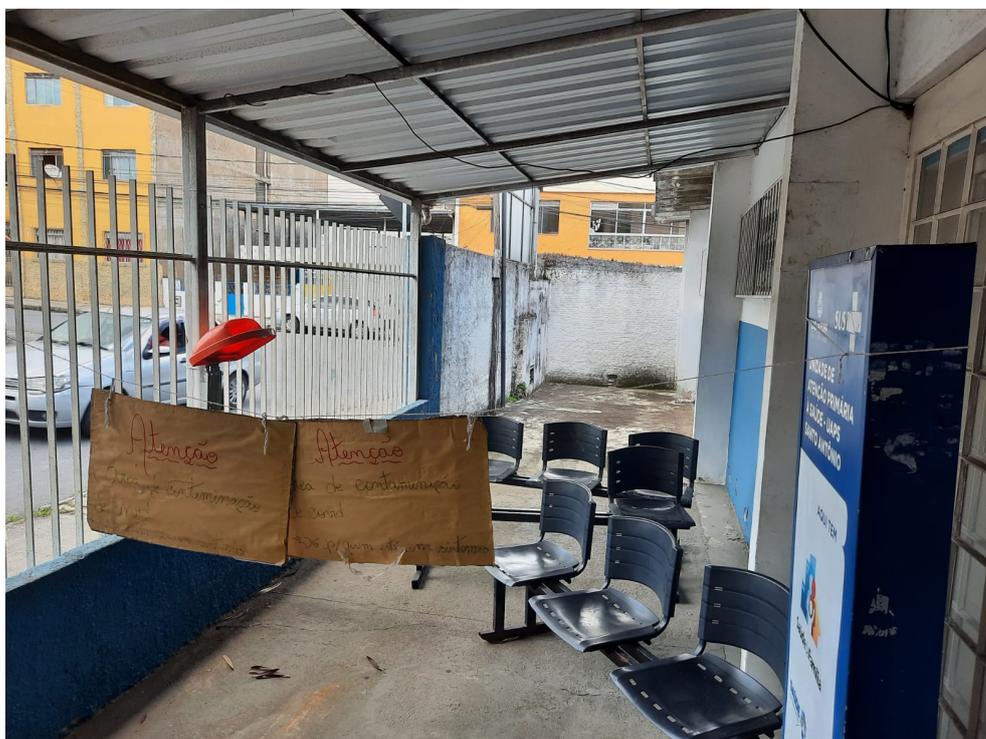
Placas indicativas



Area de recepção



Placa indicativa da UBS



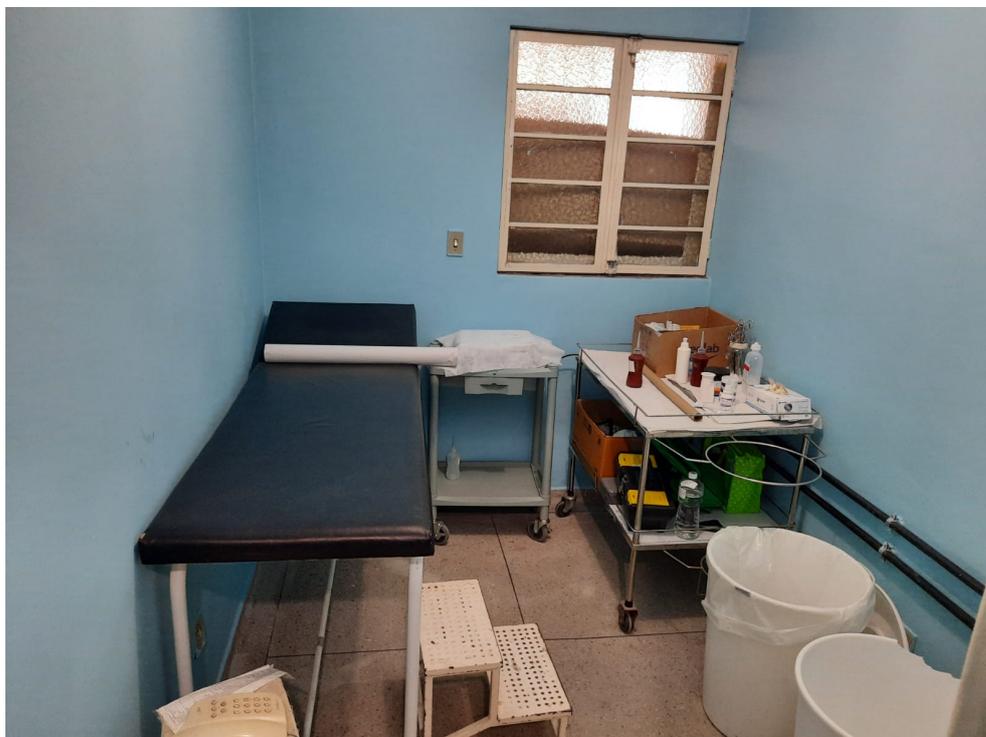
Area de recepção



Area de recepção



Sala de Vacinas



Consultório Médico



Sala de Vacinas



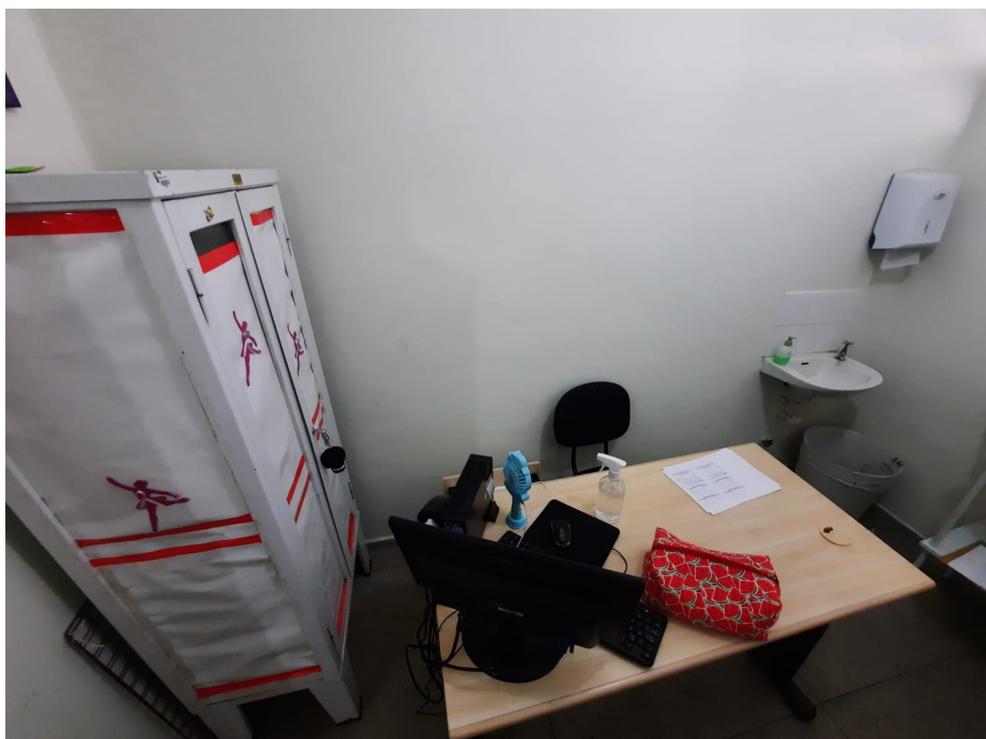
Area de dispensação de medicamentos



Area de armazenamento de medicamentos



Corredor com arquivos armazenados de forma improvisada



Consultório Médico



Presença de infiltração no piso externo da UBS