



**Local:** UBS Nossa Senhora de Lourdes

**Data:** 02/12/2021

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

**Área:** Saúde

01 - Dados do Equipamento	
Equipamento	UBS do bairro Nossa Senhora de Lourdes
Endereço	R. Inácio da Gama
Bairro	Nossa Senhora de Lourdes
CEP	--
Telefone	(32) 3690-7556
E-mail	uaps.nsdelourdes@pjf.mg.gov.br
Lei de criação	--
Informante/Cargo:	--
Horário de Funcionamento	07 as 11 e 13 às 17
Horário de Atendimento	07 as 11 e 13 às 17

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

**03 - Funcionários Contratados por Tempo Determinado**



Médico Clínico	1	--
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	1	--
Farmacêutico	--	--
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	--	--
Vigilantes	--	--
Estagiários	--	--
Residentes	--	--

#### 05 - Defasagem de funcionários

Licença remunerada servidores efetivos	1	--
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	1	--
Médico Pediatra	1	--
Médico de Estratégia PSF	3	--
Outras especialidades médicas	--	--
Psicólogo Clínico 30h	1	--
Psicólogo Clínico 40h	1	--
Cirurgião Dentista	1	--
Auxiliar de Saúde Bucal	1	--
Fonoaudiólogo	1	--
Enfermeiro	2	--
Técnico de Enfermagem	2	--
Auxiliar de Enfermagem	2	--
Farmacêutico	1	--
Assistente Social	1	--
Agente Comunitário de Saúde	15	--
Assistente Administrativo 30h	--	--
Assistente Administrativo 40h	1	--
Professor de Educação Física	--	--
Auxiliar de Laboratório	--	--

## 07 - Infraestrutura

Proprietário do imóvel	instituto jesus	
Sala de resíduos sólidos	Sim	--
Administração e gerência	Sim	--
Almoxarifado / Depósito de materiais	Sim	--
Área de compressor	Não	--
Área de espera	Sim	--
Área externa	Sim	--
Área externa para embarque de ambulâncias	Não	--
Recepção	Sim	--
Área de serviço	Sim	--
Banheiro feminino para funcionários? Adaptado?	Sim	Não adaptado
Banheiro masculino para funcionários? Adaptado?	Sim	Não adaptado
Banheiro feminino para usuários? Adaptado?	Sim	Não adaptado
Banheiro masculino para usuários? Adaptado?	Sim	Não 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	Sim	--

## 09 - Condições Físicas

Sala de utilidades	Não	--
Consultório ginecológico	Sim	--
Consultórios Médicos	Sim	--
Copa e Cozinha	Sim	--
Depósito de material de limpeza / área de serviço	Sim	--
Farmácia	Sim	--
Área de dispensação de medicamentos	Sim	--
Sala de estocagem de medicamentos	Sim	muito pequena
Possui ar-condicionado?	Não	--
Sala de acolhimento multiprofissional	Não	--
Sala de agente comunitário de saúde	Não	--
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	--
Possui geladeira específica para vacinas?	Sim	--
Sala para segmento farmacoterapêutico	Não	--
Sala de emergência	Não	--
Equipamento de TI	Não	--

## 10 - Práticas Integrativas e comunitárias

Insumos em quantidade suficiente para o desenvolvimento regular das ações de saúde	Não	--
Condições desses insumos	--	



Insumos para atividade educativa e expediente da Unidade	Sim	--
Condições desses insumos	Precários	
Materiais e insumos para os agentes comunitários de saúde	Não	--
Condições desses insumos	--	
Insumos e medicamentos para urgência e emergência	Sim	--
Condições desses insumos	boas	
Medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica	Sim	--
Condições desses medicamentos	boas	
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.)	exames, HAS, DM, GESTANTES, ROTINA.	
No ano anterior e no ano corrente os kits ou as fitas para aferição de glicemia foram fornecidos em quantidades suficientes?	Sim	--

## 11 - Infraestrutura e Equipamentos Odontológicos

Possui consultório odontológico?	Não	--
Condições do consultório	--	
Insumos odontológicos	Não	--
Condições desses insumos	--	
Material impresso para o desenvolvimento regular das ações em saúde bucal	Não	--
Condições desse material	--	
Possui raio-x dentário?	Não	--
Condições do equipamento	--	



## 12 - Equipamentos

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

## 13 - Acessibilidade

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

## 14 - Estrutura e Serviços Oferecidos

È feito arquivamento de prontuários?	Sim	--
Tempo de armazenamento dos registros	10 anos	
Tempo de armazenamento das prestações de conta	--	
Serviço de controle ao tabagismo	Sim	--
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	Não	--



Número de Equipes do Programa de Saúde da Família	--	--
Possui equipe do Programa de Agentes Comunitários	Não	--
Número de Equipes do Programa de Agentes Comunitários	--	--
Possui programa Mais Médicos?	Não	--
Quantos médicos vinculados ao Programa?	--	--

## 15 - Ações de Promoção de Saúde

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

## 16 - Ações Educativas em Saúde

Grupo de amamentação	Não	--
Grupo de gestantes	Não	No momento.
Grupo de hipertensos	Não	No momento.
Grupo dos Diabéticos	Não	No momento.
Planejamento familiar	Não	No momento.
Saúde da criança	Não	--
Saúde da mulher	Não	--
Possui outros grupos? Quais?	Não	--

## 17 - Gestão Democrática

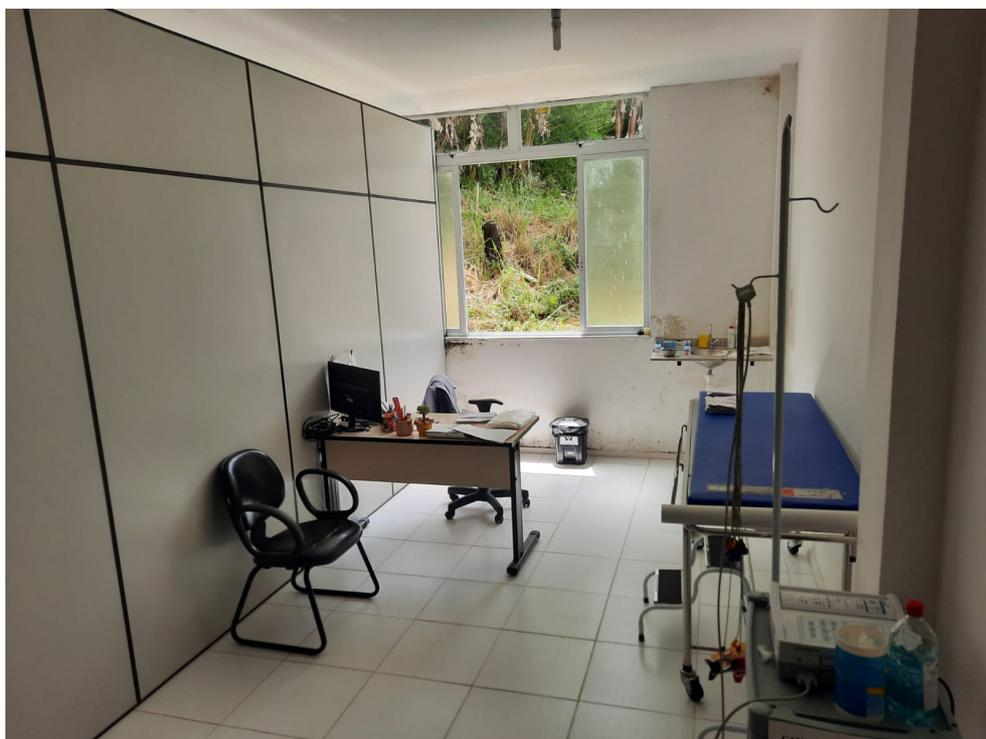
Recursos financeiros recebidos no ano passado	--	Sem informações.
Recursos financeiros recebidos neste ano	--	Sem informações.
Destinação da verba	--	
Há manutenção preventiva de equipamentos?	Sim	--



Há manutenção preventiva de equipamentos odontológicos?	Não	--
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?	Sim	--
Há recolhimento adequado do lixo?	--	--
Alvará de funcionamento em dia?	Sim	--
Alvará do Corpo de Bombeiros em dia?	Sim	--
Alvará da Vigilância Sanitária em dia?	Sim	--
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?	Armário de arquivo, pastas para prontuários, computadores funcionais nos consultórios, ventiladores nas salas, ar condicionado na sala de vacina, insufilme nas janelas. Se faz necessário recolher os materiais estragados ou fora de uso , e a grande necessidade desta unidade é transformar em saúde da família para atender a demanda dos usuários e aumentar o número de funcionários.	



**Entrada da UBS**



**Consultório Médico**



Local de arquivamento de documentos



Consultório para atendimento a população



Consultório Médico



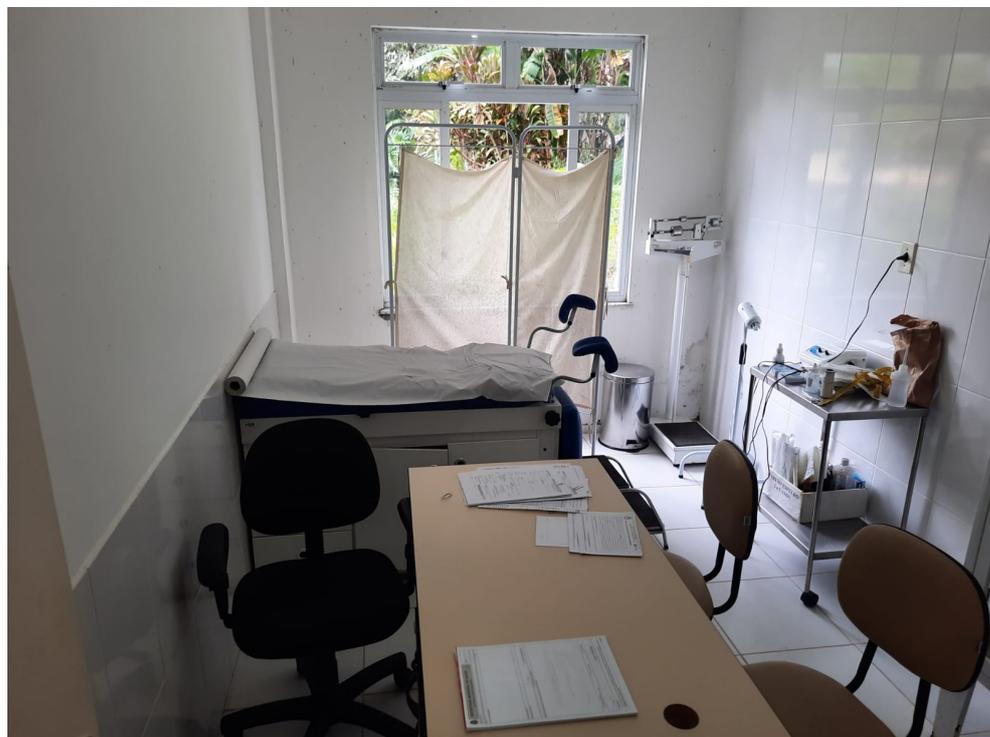
Sala de Vacinas



Consultório Médico



Area de recepção



**Consultório de Ginecologia**



**Local de arquivamento de documentos**