Local: UBS Igrejinha

Data: 23/02/2022

Relatório: UBS - Unidade Básica de Saúde

Área: Saúde

01 -	Dados do Equipamento
Equipamento	UBS Bairro Igrejinha
Endereço	Rua Maria Vidal de Carvalho, 190
Bairro	Igrejinha
CEP	36091-248
Telefone	(32)3690-7864
E-mail	uaps.igrejinha@pjf.mg.gov.br
Lei de criação	Não informado
Informante/Cargo:	Isabel Miranda - Supervisora
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	1	--
Outras especialidades médicas	--	--
Psicólogo Clínico 30h	--	--
Psicólogo Clínico 40h	--	--
Cirurgião Dentista	--	--
Auxiliar de Saúde Bucal	--	--
Fonoaudiólogo	--	--
Enfermeiro	1	--
Técnico de Enfermagem	3	--
Auxiliar de Enfermagem	--	--
Farmacêutico	--	--
Assistente Social	--	--
Agente Comunitário de Saúde	--	--
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	--	--
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	4	Regime de trabalho celetista.
Assistente Administrativo 30h	--	--
Assistente Administrativo 40h	2	--
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	--	--
Licença não remunerada servidores efetivos	--	--
Licença médica de servidores efetivos	1	--
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	2	--
Assistente Administrativo 30h	1	--
Assistente Administrativo 40h	--	--
Professor de Educação Física	--	--
Auxiliar de Laboratório	--	--

07 -	Infraestrutura	
Proprietário do imóvel	Prefeitura Municipal de Juiz de Fora	
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	--
Banheiro masculino para funcionários? Adaptado?	Sim	--
Banheiro feminino para usuários? Adaptado?	Sim	--
Banheiro masculino para usuários? Adaptado?	Sim	--
Central de Marcação de Consultas CMC	Não	--

08 -	Área de Esterilização (CME)	
Sala de recepção, lavagem e descontaminação	Sim	--
Sala de esterilização e estocagem de material esterilizado	Sim	--

09 -	Condições Físicas	
Sala de utilidades	Não	Boas condições.
Consultório ginecológico	Sim	Boas condições.
Consultórios Médicos	Sim	Boas condições.
Copa e Cozinha	Não	Boas condições.
Depósito de material de limpeza / área de serviço	Sim	Boas condições.
Farmácia	Sim	Boas condições.
Área de dispensação de medicamentos	Sim	Boas condições.
Sala de estocagem de medicamentos	Sim	--
Possui ar-condicionado?	Não	--
Sala de acolhimento multiprofissional	Sim	Boas condições.
Sala de agente comunitário de saúde	Sim	Boas condições.
Sala de coleta	Sim	Boas condições.
Sala de curativos	Sim	Boas condições.
Sala de preparo	Sim	Boas condições.
Sala de inalação coletiva	Não	Não há.
Sala de observação	Não	Não há.
Sala de procedimento	Sim	Boas condições.
Sala de vacinas	Sim	Boas condições.
Possui geladeira específica para vacinas?	Sim	Boas condições.
Sala para segmento farmacoterapêutico	Sim	Boas condições.
Sala de emergência	Não	Não há.
Equipamento de TI	Sim	Boas condições.

10 -	Práticas Integrativas e comunitárias	
Insumos em quantidade suficiente para o desenvolvimento regular das ações de saúde	Não	--
Condições desses insumos	Boas condições.	

Insumos para atividade educativa e expediente da Unidade	Sim	--
Condições desses insumos	--	
Materiais e insumos para os agentes comunitários de saúde	Não	--
Condições desses insumos	Faltam filtro solar, crachá e uniformes	
Insumos e medicamentos para urgência e emergência	Sim	--
Condições desses insumos	Boas condições.	
Medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica	Sim	--
Condições desses medicamentos	Boas condições	
Os medicamentos recebidos no decorrer do ano passado foram suficientes?	Não	--
Os medicamentos recebidos durante este ano foram suficientes?	Não	--
Se não, liste os medicamentos que faltaram	Seringas, Losartana, Sabutamol (combate à asma) e estrogênio conjugado.	
Qual(is) a(s) maior(es) demanda(s) de atendimento da Unidade? (dengue, febre, dor de garganta, etc.)	Problemas respiratórios.	
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?	Sim	--
Condições do consultório	Condições físicas e de equipamentos está em condições razoáveis.	
Insumos odontológicos	Sim	--
Condições desses insumos	Condições razoáveis.	
Material impresso para o desenvolvimento regular das ações em saúde bucal	Não	--
Condições desse material	Não há.	
Possui raio-x dentário?	Não	--
Condições do equipamento	Não há.	

12 -	Equipamentos	
Reanimador pulmonar (ambu)	Sim	--
Condições do equipamento	Boas condições.	
Desfibrilador	Não	--
Condições do equipamento	Não há.	
Ar condicionado	Não	--
Condições do equipamento	Não há.	
Ventiladores	Não	--
Condições do equipamento	Apenas ventiladores particulares.	

13 -	Acessibilidade	
Estrutura física para pessoas com deficiência	Sim	--
Condições da estrutura física para pessoas com deficiência	Boas condições	
Estacionamento	Não	--
Condições do Estacionamento	Não há.	
Faixa de pedestres	Não	--
Condição da faixa de pedestres	Não há.	
Possui placa ou totem de identificação	Sim	--
Condições da placa ou totem	Boas condições.	
Poluição sonora no entorno da UAPs	Muito baixo.	
Possui rampas / corrimão?	Sim	Apenas rampa
A largura das portas comporta cadeiras de roda?	Sim	--

14 -	Estrutura e Serviços Oferecidos	
È feito arquivamento de prontuários?	Sim	--
Tempo de armazenamento dos registros	Vitalício.	
Tempo de armazenamento das prestações de conta	Vitalício.	
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	Sim	--

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	1	--
Possui programa Mais Médicos?	Não	--
Quantos médicos vinculados ao Programa?	--	--

15 - Ações de Promoção de Saúde

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

16 - Ações Educativas em Saúde

Grupo de amamentação	Sim	--
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	--	Não informado.
Recursos financeiros recebidos neste ano	--	Não informado.
Destinação da verba	Não informado.	
Há manutenção preventiva de equipamentos?	Sim	Sob demanda.

Há manutenção preventiva de equipamentos odontológicos?	Sim	Sob demanda.
Há manutenção preventiva de materiais médicos?	Sim	Sob demanda.
Há manutenção de rotina de equipamentos?	Sim	Sob demanda.
Há recolhimento adequado do lixo?	Sim	--
Há coleta seletiva de lixo?	Sim	--
Há recolhimento adequado do lixo?	--	--
Alvará de funcionamento em dia?	Não	Não informado.
Alvará do Corpo de Bombeiros em dia?	Não	Não informado.
Alvará da Vigilância Sanitária em dia?	Não	Não informado.
Extintores de incêndio?	Não	Não há.
Extintores no prazo de validade?	Não	Não há.
Possui videomonitoramento?	Não	Não há.
Possui saída de emergência	Não	Não há.
Qual a necessidade mais urgente do equipamento?	- Manutenção do sistema de telefone; - Manutenção da infraestrutura da UBS: remoção de mofo e infiltração no teto e em paredes do espaço físico - Manutenção em banheiros e pias; - Adaptação da área de espera dos pacientes; - Capacitação de pessoal para gerenciar prontuários eletrônicos; - Contratação dos seguintes profissionais: farmacêutico, dentista, auxiliar de saúde bucal e assistente administrativo; - Geladeira e no break para armazenamento de vacinas; - Materiais de trabalho para Agentes Comunitários de Saúde: filtro solar, crachá, uniforme e transporte até as áreas mais remotas da região; - Troca dos armários do arquivo.	

Fachada da UBS Igrejnha

Recepção da UBS Igrejinha

Consultório Médico

Consultório Ginecológico

Sala de Coleta

Sala de aplicação de injeção e aferição de pressão

Farmácia

Consultório odontológico

Sala de reuniões

Armários com defeito e desgaste nas gavetas