



Local: UBS Progresso

Data: 04/05/2022

Relatório: UBS - Unidade Básica de Saúde

Área: Saúde

| 01 - Dados do Equipamento | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Equipamento | UBS Progresso |
| Endereço | Rua Jorge Knopp, 119 |
| Bairro | Progresso |
| CEP | 36050-732 |
| Telefone | (32)3690-7805 |
| E-mail | Não informado. |
| Lei de criação | Não informado. |
| Informante/Cargo: | Lybia Moratorio - Enfermeira |
| Horário de Funcionamento | 07:00 - 11:00 13:00 - 17:00 |
| Horário de Atendimento | 07:00 - 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 | 3 | -- |
| Técnico de Enfermagem | -- | -- |
| Auxiliar de Enfermagem | 2 | -- |
| Farmacêutico | -- | -- |
| Assistente Social | -- | -- |
| Agente Comunitário de Saúde | 10 | -- |
| 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 | 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 | Profissional da área de limpeza. |
| Vigilantes | -- | -- |
| Estagiários | -- | -- |
| Residentes | -- | -- |

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 | 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 | -- | -- |
| Assistente Social | -- | -- |
| Agente Comunitário de Saúde | 8 | -- |
| Assistente Administrativo 30h | -- | -- |
| 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 | Sim | -- |
| 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 | Sim | -- |



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 | Sim | -- |
| 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 | -- |
| Possui ar-condicionado? | Não | -- |
| Sala de acolhimento multiprofissional | Sim | -- |
| Sala de agente comunitário de saúde | Sim | -- |
| Sala de coleta | Sim | -- |
| Sala de curativos | Sim | -- |
| Sala de preparo | Sim | -- |
| 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 | Sim | -- |
| Sala de emergência | Não | -- |
| Equipamento de TI | Sim | Quantidade insuficiente de equipamentos. |

10 - Práticas Integrativas e comunitárias

| | | |
|--|----------------|----|
| Insumos em quantidade suficiente para o desenvolvimento regular das ações de saúde | Sim | -- |
| Condições desses insumos | Boas condições | |



| | | |
|--|--|----|
| Insumos para atividade educativa e expediente da Unidade | Não | -- |
| Condições desses insumos | Insuficientes. Faltam diversos insumos, como por exemplo: pilha para otoscópio, materiais de escritório (folha A4, grampeador, envelopes para armazenamento de prontuários)... | |
| Materiais e insumos para os agentes comunitários de saúde | Não | -- |
| Condições desses insumos | Insuficientes. Faltam filtro solar, uniforme, materiais de escritório, etc. | |
| 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? | Sim | -- |
| Os medicamentos recebidos durante este ano foram suficientes? | Sim | -- |
| Se não, liste os medicamentos que faltaram | Não há. | |
| Qual(is) a(s) maior(es) demanda(s) de atendimento da Unidade? (dengue, febre, dor de garganta, etc.) | Problemas respiratórios, doenças gastrointestinais, diabetes e hipertensão. | |
| 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 | Não há. | |
| Insumos odontológicos | Não | -- |
| Condições desses insumos | Não há. | |
| 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 | Não há. | |

13 - Acessibilidade

| | | |
|--|---|----|
| Estrutura física para pessoas com deficiência | Sim | -- |
| Condições da estrutura física para pessoas com deficiência | Regulares dentro da UBS; a localização desta Unidade de Saúde prejudica o acesso aos portadores de deficiência física, dado que ela fica em um morro muito íngreme. Além disso, banheiros de usuários não são adaptados e há desníveis dentro da UBS que impedem a livre circulação de cadeirantes. | |
| Estacionamento | Sim | -- |
| Condições do Estacionamento | Pequeno | |
| Faixa de pedestres | Não | -- |
| Condição da faixa de pedestres | Não há. | |
| Possui placa ou totem de identificação | Não | -- |
| Condições da placa ou totem | Não há. | |
| Poluição sonora no entorno da UAPs | Baixo. | |
| Possui rampas / corrimão? | Sim | -- |
| A largura das portas comporta cadeiras de roda? | Sim | -- |

14 - Estrutura e Serviços Oferecidos

| | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| È feito arquivamento de prontuários? | Sim | Prontuário físico e eletrônico. |
| Tempo de armazenamento dos registros | Indeterminado. | |
| Tempo de armazenamento das prestações de conta | Indeterminado. | |
| 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 | 3 | -- |
| Possui equipe do Programa de Agentes Comunitários | Não | -- |
| Número de Equipes do Programa de Agentes Comunitários | 3 | -- |
| Possui programa Mais Médicos? | Sim | -- |
| Quantos médicos vinculados ao Programa? | 1 | -- |

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 | Não | -- |
| Saúde Bucal | Não | -- |
| 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? | Sim | Direitos reprodutivos. |

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? | Não | Apenas sob demanda. |
| Há manutenção preventiva de equipamentos odontológicos? | Não | Não há. |
| Há manutenção preventiva de materiais médicos? | Não | Apenas sob demanda. |
| Há manutenção de rotina de equipamentos? | Não | Apenas sob demanda. |
| Há recolhimento adequado do lixo? | Sim | Toda segunda-feira. |
| Há coleta seletiva de lixo? | Sim | -- |
| Há recolhimento adequado do lixo? | -- | Sim. |
| 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? | Sim | -- |
| Possui videomonitoramento? | Não | Apenas alarme. |
| Possui saída de emergência | Não | -- |



Qual a necessidade mais urgente do equipamento?

- Equipe Progresso 1 sem médico de longa data;
- Equipe Progresso 2 sem médico de longa data;
- As 3 equipes com Agentes Comunitários de Saúde em desfalque
- Necessidade de computadores, pelo menos 5, pois alguns deles foram para manutenção e se tornaram sucata, sem reposição;
- Estoque praticamente zerado de folhas A4
- Solicitado manutenção de telefone, ainda sem solução;
- Rede Lógica não instalada em recepção e sala dos Agentes Comunitários de Saúde;
- Manutenção constante do telhado;
- Novo reparo das áreas de infiltração e mofo;
- Transferência do terreno do Estado de Minas Gerais para o Município de Juiz de Fora a fim de se construir uma nova UBS;
- Formulários para solicitação de exames, receituários e fichas de evolução.
- Lençóis de papel para as macas.





Parede com presença de infiltração e mofo



Parede com presença de infiltração e mofo



Teto com presença de infiltração e mofo aparente



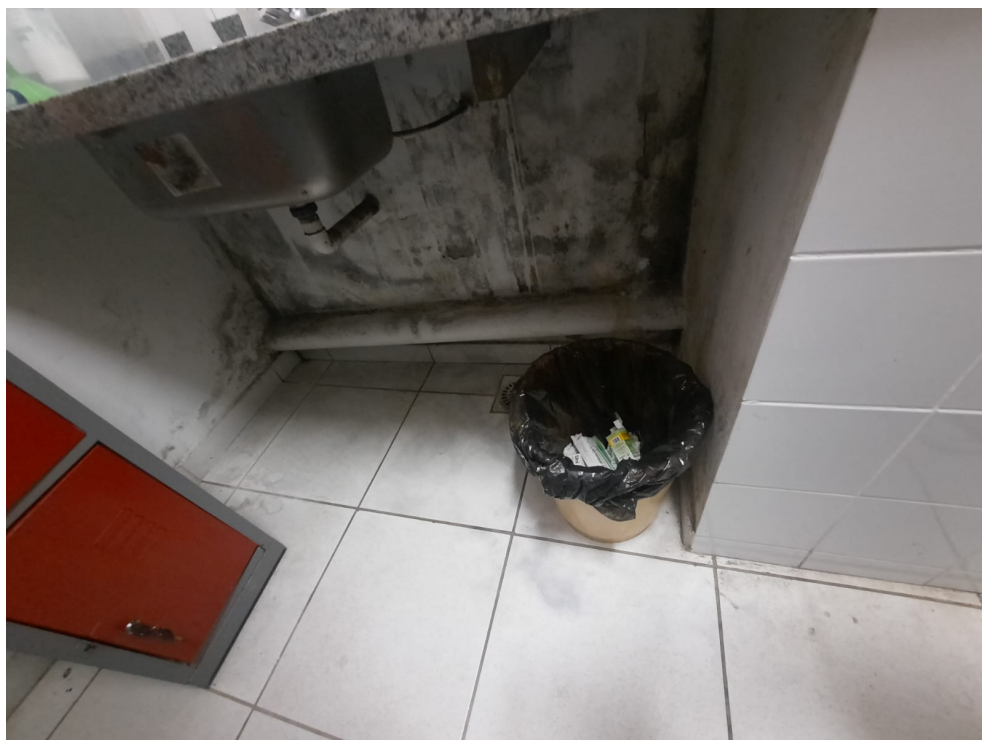
Parede do consultório médico com presença de infiltração e mofo



Paredes do consultório médico descascando



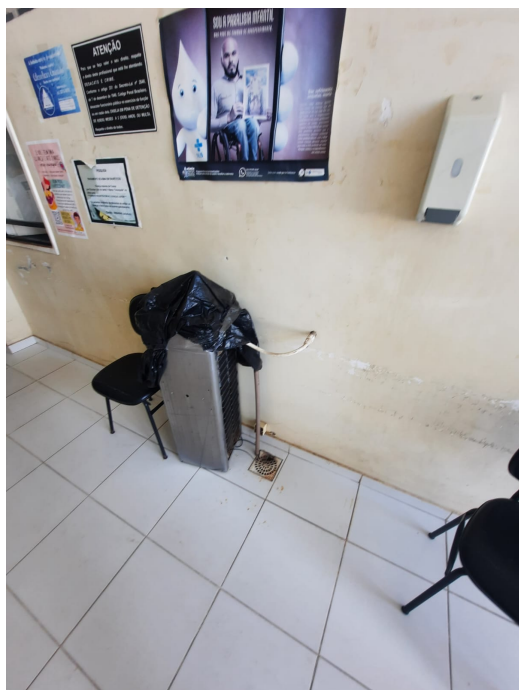
Paredes externas com presença de mofo



Parede com presença de infiltração e mofo



Pintura gasta e com presença de mofo



Bebedouro com defeito



Necessidade de instalação de um forro no teto da UBS Progresso



Parede com presença de mofo



Acabamento da luz elétrica em mau estado de conservação



Parede com presença de infiltração e mofo