

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SAÚDE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO – SP.**

DOCREC

196/2019

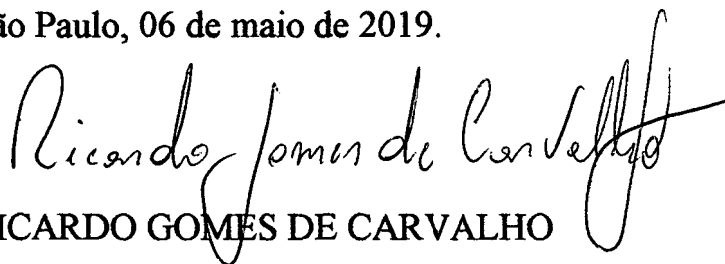
RICARDO GOMES DE CARVALHO, brasileiro, casado, CPF nº 745439467-15, advogado, OAB/SP 414.992, residente e domiciliado na Rua Major Sertório, 523/15, Vila Buarque, São Paulo, SP, endereço eletrônico: rikkhard@uol.com.br, vem respeitosamente encaminhar à Vossa Excelência, o **RELATÓRIO DAS PESQUISAS E LEVANTAMENTOS REALIZADOS NO COMPLEXO UBS – HUMBERTO PASCALE – SANTA CECÍLIA**, realizado por Membros Usuários e Trabalhadores, visando a identificação de desconformidades e suas imediatas correções na Unidade de Saúde Municipal bem como a **apuração de responsabilidades em razão dos indícios de ilicitudes existentes no lastro das omissões percebidas e registradas**.

Convém ressaltar que o referido documento, expressa principalmente a vontade e o movimento de Conselheiros no sentido de buscar e realizar as melhores Políticas Públicas, e, melhorar os serviços de Saúde da UBS em questão, ainda que tais apontamentos não contenham a estruturação técnica desejável para a melhor apreensão dos problemas existentes em razão da formação leiga da maioria dos Conselheiros quanto às ciências e técnicas da área da Saúde, o que não invalida necessariamente as situações identificadas no presente documento.

Desta forma e face ao apresentado requer de Vossa Excelência medidas, no âmbito da competência do Poder Legislativo Municipal, ações de curto prazo, com datas previstas de atitudes, medidas e encaminhamento de soluções, no sentido de corrigir as situações em desconformidades, especialmente áquelas oriundas de omissões por parte da Administração Pública Municipal .

Atenciosamente.

São Paulo, 06 de maio de 2019.



RICARDO GOMES DE CARVALHO

OAB/SP 414.992

**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO PAULO - SR.
EXMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SAÚDE DA**

RICARDO GOMES DE CARVALHO, brasileiro, casado, CPF nº 745439467-12, advogado, OAB/SP 414.932, residente e domiciliado na Rua Major Antônio, 223/12, Vila Huasteca, São Paulo, SP, endereço eletrônico: rickbarb@uol.com.br, vem respeitosamente encaminhar à Vossa Excelência o **RELATÓRIO DAS PESQUISAS E LEVANTAMENTOS REALIZADOS NO COMITÊO URS - HUMBERTO FASCALE - SANTA CECÍLIA**, realizado por membros Usados e Trabalhadores visando a identificação de desconformidades e suas imediatas correções na Unidade de Saúde Municipal bem como a apuração de responsabilidades em razão dos índices de faltas existentes no âmbito das comissões periciais e registradas.

Convinha ressaltar que o referido documento, expressa principalmente a vontade e o movimento de Conselheiros no sentido de buscar e realizar as melhores Políticas Públicas, e, melhorar os serviços de Saúde da URS em questão, ainda que tais apontamentos não contemplam a estruturação técnica desejável para a melhor prestação dos problemas existentes em razão da formação legal da maioria dos Conselheiros quanto às técnicas e técnicas da área da Saúde, o que não invalida necessariamente as situações identificadas no presente documento.

Desta forma e face ao apresentado requer de Vossa Excelência medidas, no âmbito da competência do Poder Legislativo Municipal, após de curto prazo, com datas previstas de atuação, medidas e encaminhamento de soluções, no sentido de corrigir as situações em desconformidades, especialmente aquelas oriundas de omissões por parte da Administração Pública Municipal.

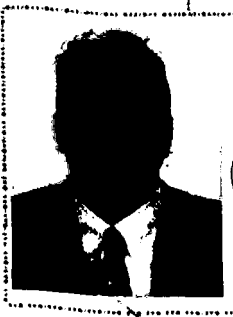
Atenciosamente,

São Paulo, 06 de maio de 2019.

RICARDO GOMES DE CARVALHO

OAB/SP 414.932

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE ADVOGADO	<i>Anotações Gerais</i> ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL Conselho Seccional de São Paulo
	Inscrição Nº 414992 Nome RICARDO GOMES DE CARVALHO
ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL O A B	Filiação CARLOS VITORIO GOMES DE CARVALHO e MARIA DIANA TAVARES DE CARVALHO Naturalidade RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade BRASILEIRA Data de Nascimento 17/02/1965 Data do Compromisso na O.A.B. 06/06/2018 Data da Cotação de Grau 09/01/1991 Data de Expedição 03/10/2018
O documento de identidade profissional, na forma prevista no Regulamento Geral, é de uso obrigatório no exercício da atividade de advogado ou de estagiário e constitui prova de identidade civil para todos os fins legais. (Artigo 13 da Lei 8.906, de 04/07/94)	 MARCOS DA COSTA PRESIDENTE

	POLEGAR DIREITO 	<i>Anotações Gerais</i>
	Nº 04584852	<i>foi inscrito(a) na OAB RJ, sob o nº 414.992, em 10/01/97, até 05/01/18, quando foi transferido(a) para esta Seccional, sendo inscrito(a) sob o nº 414.992, São Paulo, 06/06/18.</i>
<i>Ricardo Gomes de Carvalho</i> Assinatura do Titular da Carteira	 Caio Augusto Silva dos Santos Diretor Secretário Geral	4



RELATÓRIO DAS PESQUISAS E LEVANTAMENTOS REALIZADOS NO COMPLEXO UBS HUMBERTO PASCALE SANTA CECÍLIA ATRAVES DOS CONSELHEIROS DO CONSELHO GESTOR DA UBS SANTA CECILIA GESTÃO 2017/2019.

JUSTIFICATIVA:

“É reconhecido por todos, a relevância dos Conselhos de Saúde na descentralização das ações do SUS, no controle do cumprimento de seus princípios e na promoção da participação da população na sua gestão.

Em seu processo de consolidação no âmbito das políticas públicas, os Conselhos de Saúde, como instâncias colegiadas e deliberativas à estrutura do SUS, representam espaços participativos nos quais emerge uma nova cultura política, configurando-se como uma prática na qual se faz presente o diálogo, a contestação e a negociação a favor da democracia e da cidadania.

A dinâmica de funcionamento dos Conselhos de Saúde é estabelecida nas relações entre usuários, gestores, prestadores de serviço e trabalhadores de saúde, sendo, portanto, suas deliberações, em geral, resultado de negociações que contemplam a diferença de interesses de cada segmento. Garantem, ainda, transparência de relação entre os distintos grupos que o constituem, no trato das questões de saúde sob sua avaliação, e que reforçam a necessidade de interatividade desses segmentos.

Essas relações que têm como contexto a representatividade, a qualificação e a capacidade de formulação de seus membros, a visibilidade de suas propostas, a transparência de sua atuação, a permeabilidade e a comunicação com a sociedade vão definir em cada Conselho de Saúde a qualidade de sua ação.

É possível observar que o desempenho dos Conselhos de Saúde – espaços de consolidação da cidadania – está relacionado à maneira como seus integrantes se articulam com as bases sociais, como transformam os direitos e as necessidades de seus segmentos em demandas e projetos de interesse público e como participam da deliberação da política de saúde a ser adotada em cada esfera de governo.

Ressalta-se que a atuação dos Conselhos de Saúde como órgãos deliberativos, tanto no que diz respeito ao planejamento quanto à execução das ações do SUS, mostra-se de fundamental importância no dimensionamento das dificuldades e possibilidades de efetivação das políticas de saúde voltadas para a cidadania”.

OBJETIVO:

O Conselho Gestor da UBS Santa Cecília deliberou esta pesquisa em Reunião 24 de novembro de 2018, visando:

1.- Que os conselheiros acessassem informações do funcionamento da unidade, seus fluxos, número de funcionários, quantidade de colaboradores, situações pendentes, necessidades para o pleno funcionamento da unidade que será usada como plataforma para reivindicações com a finalidade de corrigir as desconformidades no Complexo Humberto Pascale. Importante ainda resaltar como objetivo do presente relatório a cientificação por parte das autoridades competentes das desconformidades retro mencionadas que indicam possíveis ilícitos para efeito de apuração e responsabilização por parte das mesmas.

METODOLOGIA:

A metodologia utilizada foi realizada com entrevistas pessoais com discussão em profundidade em cada setor da unidade. A pesquisa qualitativa tem o ambiente natural com sua fonte direta de dados e o conselheiro como seu principal instrumento. Assim é que este tipo de pesquisa supõe o contato direto e prolongado do Conselheiro com o ambiente e a situação que está sendo levantada.

Os dados coletados são eminentemente ora descritivos ora com levantamentos quantitativos.

A pesquisa durou de novembro/2018 a março/2019.

Participaram desta pesquisa os conselheiros Maria Luiza Potenza, (Conselheira Titular), Tamara Katzenstein (Conselheira Suplente), Ricardo Carvalho (Conselheiro suplente), Izaete Flores (Conselheira Suplente), Regina Libânio (usuária) e Dra. Ondina D'Oliveira Coelho (Conselheira segmento Trabalhador).



O Complexo UBS HUMBERTO PASCALE Santa Cecília oferece os seguintes serviços à comunidade:

Passaremos a relatar os levantamentos dos setores.

Esta Unidade Básica de Saúde é formada por pediatrias, clínicos gerais, ginecologistas, uma psiquiatra, uma endocrinologista, uma psicóloga, enfermeiros, atendentes de enfermagem e auxiliares de enfermagem, uma nutricionista, uma assistência social, saúde bucal composta por cinco dentistas e três atendentes de saúde bucal (sendo que uma só atende ao dentista ligado ao programa Estratégia da Família), serviço de reabilitação composto por um fisioterapeuta, uma fonoaudióloga e uma terapeuta ocupacional; um otorrinolaringologista, um oftalmologista e quatro equipes da estratégia da saúde da família; CNR que atende a população de rua e o programa de atendimento do idoso (PAI).

Os recursos humanos da unidade são compostos por 60 profissionais da direta e 30 da indireta.

Dispõe também os seguintes Programas:

Mãe Paulistana, Oxigênio domiciliar (ODP) e Unidade de atendimento domiciliar (EMAD); programa de auto-monitoramento glicêmico; programa de entrega de fralda; programa de controle da tuberculose, programa de imunização, Vigilância Epidemiológica, Atendimento de enfermagem para curativo, urgência e medicação, Samg. Coleta para laboratório e Papanicolau.

Ocupam também as dependências do Complexo os serviços da URSI - Unidade Referência saúde do Idoso (URSI) e o Ambulatório de Especialidade (AMAE).

SETOR ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO - ACOLHIMENTO

Até a data deste levantamento a recepção da UBS é composta por cinco assistentes administrativos que cumprem o seguinte fluxo de horário:

Das 7:00 h as 16:00 hs = dois assistentes

Das 8:00 h as 17:00 hs = um assistente

Das 10:00 h as 19:00 hs = dois assistente

sendo que das 9:00 h as 12:00 hs= quatro assistentes

Das 12:00 h as 16:00 h= dois assistentes

Das 17:00 h as 19:00 h = dois assistentes

O guichê 1 é responsável por :

- 1.- dar informações
- 2.- cadastrar os pacientes
- 3.- agendar consultas
- 4.- confirmar consultas
- 5.- fornecer senhas
- 6.- fornecer cartão do SUS

No sistema acima, diariamente, observa-se uma grande quantidade de pacientes numa única fila (todos de pé) para obter o atendimento, o que vem gerando insatisfação, queixas, descontentamento, desconforto, irritação, nervosismo, discussões e atos de agressividade, podendo representar insegurança para os funcionários como também para o próprio munícipe.

Nesta fila única há não diferenciação para idosos, grávidas, pessoas com deficiência, pessoas com dificuldade de locomoção, mães com bebê, não cumprindo a **Lei 10048 de 08/11/2000** criou a **obrigatoriedade de atendimento prioritário a pessoas portadoras de deficiência, idosos com idade superior a 60 anos, gestantes, lactantes, pessoas com crianças de colo e obesos.**

As senhas são distribuídas pela atendente do guichê 1 que determina quem é preferencial ou normal. Em seguida entre os horários das 7:00 h as 9:00 h. somente 1 funcionaria para atender o preferencial e a senha normal o que vem ratificar a longa espera dos usuários potencializando insatisfação, queixas, descontentamento, desconforto, irritação, nervosismo, discussões e atos de agressividade. Lembrando que as senhas são distribuídas até as 15:00 hs.

Este fluxo está gerando, entre outros, atrasos nos horários de consultas com os médicos, forte estresse nos pacientes, ambiente tenso.

No que tange ao fator comportamental o acolhimento ao paciente no balcão (recepção) é frio, ora autoritário ora rude o que vem gerando inúmeras reclamações do usuário.

Na recepção existem 15 longarinas de três lugares cada perfazendo um total de 45 lugares que são insuficientes para a demanda de usuários e pudemos verificar que todas estão com assentos rasgados, danificados e que deverão ser substituídas imediatamente.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

- 1.- Contratação, em caráter de urgência, de 2 assistentes administrativas que irão suprir as janelas de horários já mencionados. Observamos que o maior volume de pacientes na

recepção é entre 8:00 h e 17:00 hs. Com um fluxo de horários organizados as filas serão menores e menor será o estresse para todos.

2.-Disponibilizar as senhas com acesso fácil aos pacientes e voltar a funcionar o painel eletrônico evitando assim que a funcionaria fique gritando o numero da senha do paciente.

3.- Reformular o fluxo de atendimento destinando uma atendente para informações, cadastramento, cartão do SUS e Confirmação de consultas. Destinar uma funcionaria para atendimento preferencial. Criar uma escala para cobrir funcionarias em horário de café, almoço, lanche para que a recepção não fique descoberta no atendimento.

4.- Na recepção estão instalados cinco computadores que necessitam de manutenção preventiva.

5.-Substituição urgente das 15 longarinas como também aquisição de demais cinco jogos com três assentos cada.

6.-Uniformizar as atendentes e exigir o uso do crachá.

7.-Inibir o uso de celular durante o atendimento quando do atendimento na recepção.

8. Providenciar, com urgência, treinamento de Acolhimento, Relacionamento Interpessoal, Uso da Inteligência Emocional qualificando o funcionário para o devido atendimento com cortesia, simpatia e educação.

SETOR DE REGULAÇÃO DA UBS

Administração IABAS

A Regulação encontra-se no 2º andar da unidade, sala 203, numa sala com aproximadamente 10 mts², ocupada por dois assistentes administrativos e uma Responsável. No atendimento ao usuário permanecem na pequena sala um Responsável, dois colaboradores com dois pacientes em um ambiente pequeno, desconfortável sem a devida refrigeração/ventilação adequada.

Os assistentes se alternam ora marcando exames ora realizando trabalhos internos (contato telefônico com pacientes) ora acompanhando as solicitações de exames de alta complexidade (biópsia de mama, tiroide, glaucoma, etc.), ou então realizando trabalhos administrativos internos.

Estas tarefas eram distribuídas entre três assistentes administrativos, sendo que um desses colaboradores foi transferido e até o presente momento não foi repostado ocasionando um fluxo acumulado de trabalhos para os dois assistentes ocasionando uma fila de munícipes, que ao pegar uma senha, chegam a esperar mais de uma hora para o atendimento, gerando um congestionamento de pessoas no corredor.

No corredor existem duas longarinas com seis lugares que são insuficientes para atender a demanda da fila de espera, pois os munícipes permanecem, na sua maioria, de pé.

Necessidade Urgente da contratação de mais um colaborador para dividir as tarefas com os atuais objetivando expandir o horário de atendimento ao paciente até as 19:00 hs pois atualmente com este déficit de colaborador o atendimento encerra-se as 16:00 hs.

Com o advento do Projeto da Estratégia da Saúde da Família foram identificados vários municípios que se encontravam desassistidos e com isso ocasionou o aumento de demanda para o setor.

A impressora é uma importante ferramenta de trabalho gerando encaminhamento de consultas e exames ao município e apresenta regularmente problemas técnicos ou então falta de tonner e fotocondutor obstruindo o fluxo de encaminhamento ocasionando demora e aumento da fila de espera. Importante existir uma impressora backup para essas emergências.

São três os terminais de computador que apresentam continuamente aquecimento e necessitam ser desligados, atrasando o atendimento.

Foi observada a ausência de Pannel de senha para chamar o paciente, atualmente o chamamento é feito pelo colaborador gritando o numero da senha.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

- 1.- Impressora com contrato de manutenção permanente;
- 2.- instalação de ar condicionado onde permanecem 5 pessoas ocupando o espaço de 10 mt² sem ventilação adequada;
- 3.- Colocação urgente de longarinas para os pacientes no corredor.
4. – Os computadores necessitam urgente manutenção preventiva e corretiva.
- 5.- Reposição urgente de um colaborador objetivando ampliar o atendimento ao paciente e os fluxos internos.
- 6.- Remanejar este setor para um espaço físico de aproximadamente 30 mts² visando o atendimento que o paciente merece contendo: 4 computadores, impressora, 4 mesas, 8 cadeiras, sala de espera contendo 20 cadeiras em função do volume rotativo de 20 pessoas por hora.

SETOR SAME – ARQUIVO DE PRONTUARIOS

Administração IABAS

Atualmente o setor é composto por dois assistentes administrativos e um menor aprendiz.

Atualmente existem 100.000 prontuários no arquivo da UBS. A cada seis meses é feito um levantamento em cada prontuário para verificar se o paciente não passou por consulta nos últimos cinco anos. Se isto ocorrer o prontuário é retirado e arquivado no arquivo morto.

O Projeto Estratégia da Saúde da Família não tem prontuário próprio e o registro é feito no sistema Siga. Entende-se que cada projeto social deva ter uma numeração específica, prontuários específicos e o responsável por esta implantação é o IABAS.

No local tem um terminal de computador cedido pelo IABAS e uma impressora doada que não está catalogada no patrimônio da prefeitura portanto não recebe o *tonner*.

O setor tem necessidade urgente de usar a impressora para atender o fluxo interno.

O *Software* usado para cadastro dos usuários é o SIGA que não fornece informação de quantidade de cadastros revalidados, que não fornece relação de absenteísmo de cada paciente, não fornece informação do tempo de ausência de cada paciente na UBS.

O SAME, localizado no térreo da UBS, atrás da recepção, numa sala de pouca ventilação e quente gerando desconforto, podendo ser considerada insalubre.

No local permanece um extintor com data vencida e o cilindro enferrujado colocando o local em risco de incêndio.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

- 1.- Que o IABAS forneça o *tonner* necessário para a impressora doada HP Laser Je - M 101-M106 enquanto a prefeitura não realiza o cadastramento do equipamento no patrimônio público.
- 2.- Que seja instalado em caráter de urgência um ar condicionado que atenda as dimensões do local objetivando uma melhora da ventilação e salubridade.
- 3.- Que seja discutido com o IABAS a organização dos prontuários dos projetos sociais.
- 4.- Que o software Siga possa fornecer as informações necessárias para a organização da UBS.
5. Que seja revisto, em caráter de urgência, todo o sistema de segurança do setor, iniciando-se pelo vencimento dos extintores.
- 6.- Que seja fornecida 6 cadeiras para uso interno dos funcionários e médicos dentro do SAME.
- 7.- Que seja criado um Chat para cancelamento de consulta direcionado a recepção.
- 8.-Necessário, urgente, um local para armazenar o arquivo morto do SAME uma vez que os prontuários, obrigatoriamente, devem ser mantidos por 10 anos ocasionando um acúmulo de prontuários num espaço subdimensionado para tal.
- 9.- Importante instalação de câmeras internas para segurança destes documentos.

PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**Administração IABAS**

O Ministério da Saúde criou, em 1994, o Programa Saúde da Família (PSF). Seu principal propósito: reorganizar a prática da atenção à saúde em novas bases e substituir o modelo tradicional, levando a saúde para mais perto da família e, com isso, melhorar a qualidade de vida dos brasileiros.

O setor hoje disponibiliza de um Supervisor e quatro equipes, a saber:

Quatro enfermeiras

Quatro médicos

24 agentes comunitários

Sete técnicos de enfermagem

Dois administrativos

O programa, hoje, atende 4.800 famílias num total aproximado de 19.200 munícipes com quatro equipes, nos bairros de Santa Cecília e Campos Elíseos.

Para atender a área toda são necessárias 17 equipes no mínimo.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

10 aparelhos de pressão

10 estetoscópio

Cinco otoscópios

Cinco glicosímetros

Cinco lanternas

Cinco escadas de dois degraus

Seis ar condicionados

Cinco lixeiras comuns

Cinco lixeiras infectantes

Cinco computadores

Cinco impressoras

Um armário com 30 compartimentos individuais (com cadeados) para a sala ACS

Uma mesa para a sala de ACS (tamanho adaptado para a sala de ACS)

15 esfigmamômetros.

Cinco réguas antropométricas.

Três oftalmoscópios

Três balanças pediátricas

12 termômetros digitais

Seis monofilamentos

Cinco sonares

Seis oxímetros

Três diapasões

Três balanças digitais para visita domiciliar.

Um tensiômetro digital para de triagem.

Duas linhas telefônicas com aparelhos, para atendimento medico.

Cinco biombos

Uma maca

14 cadeiras individuais sendo três em cada consultório.

Seis longarinas para atividades de grupo e espera no atendimento

Para a Sala de Papanicolau, é necessário:

Três focos de luz

Quatro bancos para o coletor

Cinco mesas auxiliares

PAI – PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO AO IDOSO

Administração IABAS.

Voltado para maiores de 60 anos em situação de fragilidade clínica, vulnerabilidade social, com isolamento ou exclusão social devido à insuficiência de suporte familiar ou social, o PAI consiste no cuidado domiciliar realizado por profissionais e acompanhantes de idosos no que diz respeito ao apoio e ao suporte nas chamadas atividades de vida diárias (AVDs).

O objetivo do Programa é promover assistência integral à saúde do público citado a fim de desenvolver o autocuidado, a autonomia, a independência e a melhoria do estado de saúde.

A equipe do PAI é composta de Coordenador, preferencialmente com formação em Serviço Social, Médico Clínico, Enfermeiro, Auxiliares de Enfermagem, Agente Administrativo, Acompanhantes de Idosos e Motorista.

Para participar do PAI e passar a receber visitas da equipe, é necessário estar cadastrado em uma Unidade Básica de Saúde que conte com o serviço.

O PAI da UBS Santa Cecília atende, até a data da pesquisa, 120 pacientes idosos e também realiza parceria com o EMAD.

A fila de espera é pequena e normalmente se consegue atender entre um ou dois meses depois de cadastrado. Existem critérios para o desligamento por alta do idoso, pois se busca a reabilitação e a independência.

O setor é composto por uma equipe de 18 pessoas:

Uma Supervisora

10 acompanhantes

Um enfermeiro

Dois técnicos de enfermagem

Um médico generalista

Uma fisioterapeuta

Um assistente administrativo

Um motorista

O trabalho é realizado com assistência ao idoso de uma a três vezes por semana, acompanhando-os as consultas e exames. A assistência da enfermagem é feita a cada dois meses e do médico a cada quatro meses.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Um micro ondas

Uma geladeira.

PROGRAMA MÃE PAULISTANA

Administração Direta e IABAS

A Rede de Proteção à Mãe Paulistana também é Rede Cegonha é uma estratégia do SUS que tem como objetivo assistir a gestante durante o ciclo de gravidez, desde as consultas de pré-natal (no mínimo sete), o parto, o puerpério até o segundo ano de vida do bebê.

Atualmente atendem essas mães cinco profissionais sendo três enfermeiras e duas auxiliares que permanecem na UBS pela manhã e a tarde.

Atualmente estão cadastradas 300 gestantes que são atendidas 20 por dia, em média, sendo que pode ocorrer que uma mãe pode ser atendida mais de uma vez por mês.

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA DA UBS

Administração Direta e IABAS (Estratégia da Família)

O setor é composto por cinco dentistas sendo uma dentista que atende o programa Estratégia Saúde da Família e duas auxiliares que atendem a todos e uma que só atende à dentista do Programa estratégia da Família. Duas dentistas atendem por 40 horas semanais e três por 20 hs.

Até o momento duas dentistas se encontram em licença maternidade.

Os dentistas 20 horas atendem de 20 a 25 pacientes por semana (e os de 40 o dobro) como também as urgências.

Não tem fila de espera. Toda semana algum dentista faz a triagem (uma apresentação do serviço e uma avaliação rápida, organizando quantos dias aquele paciente precisará do serviço) de quem se inscreve com ele, e a cada 6 semanas, cada um atende um dia para isso. Com isso, cada dentista abre 60 vagas cada vez (para quem atende 20 horas).

Participam também do Programa junto à Secretaria da Educação: Programa de Saúde na escola. Durante um período por semana, durante o período escolar, fazem busca ativa de casos e educação bucal aos alunos. Todas participam. São atendidas Escolas e Creches da região, pré-determinadas pela Secretaria.

O setor de Odontologia é supervisionado por uma profissional RT (Responsável Técnica) que se reporta ao Dr. Celso supervisor da Coordenadoria.

Havia, ate o dia 27/2 uma profissional que fazia atendimento à moradores de rua, com a saída desta dentista ficou paralisado o atendimento. Até o momento não foi repostada a profissional.

O papel da auxiliar seria o de acompanhar o serviço da dentista como também , lavar, esterilizar, fazer o abastecimento dos materiais e nas salas.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Manutenção de Equipamentos:

O atendimento das profissionais, com frequência, é interrompido por até 15 dias em função de quebra de equipamentos. Não há manutenção preventiva dos equipamentos. A média para um conserto de equipamento é de cinco meses.

1.- Há um compressor SCHULZ, modelo MSV 20S/350, dois estágios de 5 HP. É necessária uma manutenção preventiva mensal, que não é feita, nas mangueiras de todas as salas. Elas são de borracha e ressecam facilmente. Quando furam, se não forem trocadas imediatamente, o serviço fica parado. Essa manutenção preventiva precisa ser planejada em um cronograma, para que se possa cobrar o serviço e para que haja disponibilidade do serviço em receber o técnico.

2.- A Autoclave, que também é usada pela enfermagem da unidade, a manutenção que não é preventiva fica em processo de licitação para o conserto e por várias vezes ocorreu que os equipamentos para esterilização fossem enviados para outras unidades.

3.- Aparelho de Raio X está em manutenção, sem prazo para voltar.

4.- O Aparelho de Profilaxia foi enviado pra manutenção há 4 anos e ainda não regressou.

5.- Necessita urgente de dois aparelhos de fazer amálgama (prata) que também foi para manutenção e não regressou.

Falta de equipamentos:

Falta de material específico como certos fórceps para extração. Como também gorros.

Problemas encontrados na estrutura física do setor:

1.- Fechaduras necessitam de revisão para garantir a segurança;

2.- Moveis e armários antigos com vidros quebrados ou não fecham.

3.- Nas salas há pequenos vazamentos, materiais enferrujados, vidros quebrados, infiltrações, problema nos rodapés.

Acolhimento:

Seriam necessárias mais longarinas para mais seis lugares na recepção do local.

Ferramentas indispensáveis para o desempenho do trabalho das profissionais:

1.- Precisam de quatro computadores para marcarem a produção, os prontuários, a agenda e uma impressora.

2.- Necessário uma linha telefônica para comunicar os pacientes quando há suspensão de atendimento provocado por quebra de equipamento ou mesmo quando necessário ativar presença de técnicos.

A coordenadoria parece que não consegue tomar uma providência quanto às empresas de manutenção. Será isso?

Segurança:

Os profissionais ficam apreensivas quanto a falta de segurança após as 17 h. quando o local fica ermo. É necessária uma pessoa fixa no local.

Manutenção:

É de extrema importância a Supervisão Técnica estabelecer um contrato de manutenção preventiva e corretiva para os equipamentos do setor.

Recursos Humanos:

Em função do volume de atendimento é necessária a contratação de cinco auxiliares para atender no atendimento interno, burocrático e de manutenção de cada consultório.

Alocar um segurança no setor após 17:00 h.

Reposição, urgente, de uma dentista para atendimento de Moradores de Rua,

SERVIÇO DE ENFERMAGEM:

Administração Direta e labas.

O Setor compreende: laboratório, Vacina, Vigilância Epidemiológica, Curativo, Urgência/Emergência e Medicação, Samg, Mãe Paulistana/coleta Papanicolau, entrega de fraldas.

Importante ressaltar as atividades do Serviço de Vigilância Epidemiológica:

Administração Direta

Funciona das 7:00 h as 19:00 h. com dois enfermeiros e uma técnica de enfermagem.

O setor é responsável pela distribuição de medicamento e acompanhamento de 26 pacientes com Tuberculose e 18 com quimioprofilaxia da tuberculose.

É de responsabilidade dos enfermeiros fazer acompanhamento mensal dos pacientes após passarem pelo médico.

Casos como sífilis adulto que passam pelo médico são encaminhados na sala 33 para receber medicamentos e após são acompanhados mensalmente pelo setor. A sífilis gestante é acompanhada pelo setor até ganhar o bebe e ao nascer a criança é avaliada pra verificar se possui a sífilis congênita, em caso positivo é acompanhada por dois anos.

No caso de paciente com HIV o setor notifica e encaminha para tratamento no SAE em Campos Elíseos.

Nos casos de hepatite B e C o setor notifica e encaminha para o AME.

Este setor se reporta ao diretor de UBS e tecnicamente ao UVIS SÉ.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Uma impressora, pois são impressos uma grande quantidade de relatórios para instancias superiores inclusive para OMS.

Uma linha telefônica para comunicar com pacientes, hoje todas as ligações são realizadas com o celular pessoal.

Um escarródromo.

Um consultório destinado para atendimento exclusivo para esses pacientes com tuberculose.

Um filtro de agua, pois o pacientes tem que ingerir o remédio na presença dos profissionais.

Um funcionário Técnico Enfermagem para cobrir o horário da Enfermeira quando tem fazer visita domiciliar.

PROJETO CONSULTORIO NA RUA

Administração: Bom Par

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando, de maneira mais oportuna, atenção integral à saúde para esse grupo populacional, o qual se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados.

Chamamos de Consultório na Rua, equipes multiprofissionais que desenvolvem ações integrais de saúde frente às necessidades dessa população. Elas devem realizar suas atividades de forma itinerante e, quando necessário, desenvolver ações em parceria com as equipes das Unidades Básicas de Saúde do território.

Esta equipe abrange área da Supervisão Técnica Santa Cecília e tem cadastrados 459 moradores de rua que apresentam as doenças HIV,Droga e Álcool (= 250 pacientes) hepatite b e c, tuberculose, deficiência física, visual, auditiva e transtorno mental.

Até a data deste levantamento a equipe era composta de:

Cinco agentes de saúde

Dois agentes sociais

Um assistente social

Uma psicóloga

Um médico por 6 h por dia (se encontra afastado)

Uma enfermeira

Um motorista

Um veículo.

Cada Agente atende 100 munícipes por área definida.

O fluxo de atendimento para a Psicóloga é de 65 munícipes/mês.

O Setor possui dois computadores sendo que um deles não possui internet.

As salas não possuem extintor de incêndio.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Cobertura para feridas

Dois termômetros

Dois aparelhos de pressão

Seis cadeiras

Uma mesa maior para a sala de triagem

Um bebedouro

URSI – UNIDADE DE REFERENCIA DA SAUDE DO IDOSO

Administração Direta

A Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa inicia-se na Unidade Básica de Saúde – UBS, a porta de entrada no Sistema de Saúde. Os idosos devem estar sempre vinculados e matriculados a este local, onde a maioria dos problemas da população idosa, como por exemplo, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, doenças cardiovasculares, e doenças osteoarticulares e depressão, devem ser atendidos e resolvidos.

Nos casos onde as doenças de difíceis controles e que necessitam de maiores cuidados, o idoso é encaminhado para as Unidades de Referência à Saúde do Idoso – URSI.

A unidade esta localizada na UBS Santa Cecília numa área de 120 m² sendo que o documento Regulador exige que seja 800 m² para o devido atendimento ao idoso.

A URSI atende as nove UBS da região. A fila de espera gira em torno de dois a três meses e depois de feito o acolhimento por uma equipe multidisciplinar ou por um profissional de nível superior para avaliação gerontológica global. Os pacientes veem acompanhados com AMPI AB preenchida (protocolo que as unidades usam para o encaminhamento). Após ele passa pelo geriatra e é encaminhado a outros profissionais.

Mensalmente é feito o Matriciamento para discussão de casos.

O atendimento é só ambulatorial.

Tem contato com o programa Refeição sobre Rodas ligado à Secretaria da Assistência Social.

A equipe atualmente é formada por 18 profissionais sendo:

Dois médicos geriatras

Um AGPP (auxiliar administrativo)

Um assistente de gerencia

Duas fonoaudiólogas

Quatro auxiliares de enfermagem

Uma enfermeira

Uma fisioterapeuta

Um médico sanitarista

Uma terapeuta ocupacional

Um psicólogo

Um responsável pela regulação

Uma assistente social

Um gerente

Atualmente possuem 1510 prontuários ativos

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Sente-se falta de espaço dada a diversidade de profissionais e o grande número de atendimentos

Necessitam urgente Espaço para atendimento em grupo, pois utilizam o auditório três vezes por semana, utilizavam também uma sala na unidade da Albuquerque Lins (antiga Coordenadoria) e algumas salas do antigo CER.

Necessitam de mais três salas para atendimento individual.

Falta uma sala para Enfermagem para o caso do paciente necessitar de observação.

LISTA DE MATERIAL URSI

MODALIDADE	QTDE	CATEGORIA	DESCRIÇÃO
MULTI	3	ACESSÓRIOS	ESPELHO GRANDE PARA PAREDE DE CONSULTÓRIO MULTIPROFISSIONAL
MULTI	10	ACESSÓRIOS	FITA MÉTRICA DE 1,5M
MULTI	1	ELETRÔNICO	COMPUTADOR PARA INSTALAÇÃO DE SOFTWARE DE AVALIAÇÃO E TERAPIA + CAIXA DE SAÍDA DE SOM
MULTI	1	ELETRÔNICO	APARELHO TELEFÔNICO
MULTI	3	MAT. HOSP.	KIT DE PRIMEIROS SOCORROS
MULTI	1	MAT. HOSP.	ESPELHO QUADRICULADO MÓVEL C/ ARTICULAÇÃO
ENFERMAGEM	2	MAT. HOSP.	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO (LASER)
ENFERMAGEM	2	MAT. HOSP.	APARELHO DE GLICEMIA CAPILAR (GLICOSÍMETRO)
ENFERMAGEM	2	MAT. HOSP.	DIAPASÃO
ENFERMAGEM	5	MAT. HOSP.	KIT ESFIGMOMETRO COM ESTETOSCÓPIO
FISIO	1	MAT. HOSP.	SONOPULSE III IBRAMED – ULTRASSOM 1 E 3 MHZ
FISIO	1	MAT. HOSP.	ELETROESTIMULADOR COM CORRENTE TENS, FES, BURST, VIF
FISIO	1	MÓVEL	DIVÃ PARA EXAMES CLÍNICOS E FISIOTERAPIA 150C – HELTER
FISIO	1	MÓVEL	DIVÃ TABLADO EM MADEIRA
FISIO	2	ACESSÓRIOS	DINAMÔMETRO MANUAL
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	BARRA PARALELA COM REGULAGEM E TABLADO 2M – AÇO INOX
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	ESPALDAR DE MADEIRA BARRA DE LING COM REGULAGEM
FISIO / TO	2	ACESSÓRIOS	BOLA SUIÇA GYM BALL PARA PILATES 65 E 75CM
FISIO / TO	2	ACESSÓRIOS	SUPORTE PARA PAREDE REFORÇADA PARA BOLA SUIÇA
FISIO / TO	5	ACESSÓRIOS	KIT PAR CANELEIRA, TORNOZELEIRA KL MASTER FITNESS PESO 0,5KG A 2KG
FISIO / TO	10	ACESSÓRIOS	KIT COMPLETO 5 PARES HALTER DE 0.5 A 2KG

FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	ANDADOR DE ALUMINIO DOBRÁVEL ADULTO
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	ANDADOR DE ALUMINIO COM RODIZIO 33963500
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	MULETA AXILAR MERCUR EM ALUMINIO REGULÁVEL MÉDIA
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	PAR DE MULETA CANADENSE BRACADEIRA FIXA
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	PAR DE BENGALA 1 PONTO
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	PAR DE BENGALA 4 PONTOS
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	ESCADA PARA REABILITAÇÃO RAMPA EM AÇO
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	DISCO PARA EQUILÍBRIO PARA PROPIOCEPÇÃO DE BORRACHA
FISIO / TO	15	ACESSÓRIOS	FAIXA CIRCULAR ELASTICA 30CM THERA BAND
FISIO / TO	10	ACESSÓRIOS	BOLA CRAVO CRESPA PARA PROPIOCEPÇÃO PARA MASSAGEM 6CM
FISIO / TO	15	ACESSÓRIOS	BOLA DE BORRACHA Nº 10 – FISIOTERAPIA E EXERCÍCIOS FÍSICOS – 16,5CM
FISIO / TO	15	ACESSÓRIOS	COLCHONETE EM NAPA COM ESPUMA 90 X 43 X 4CM
FISIO / TO	3	ACESSÓRIOS	ROLO DE POSICIONAMENTO (PEQUENO, MÉDIO E GRANDE)
FISIO / TO	10	ACESSÓRIOS	PARES DE ELETRODOS – 5X5; 5X9; 3X5
FISIO / TO	4	ACESSÓRIOS	TRAVESSEIRO
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	CICLOERGÔMETRO COM MONITOR
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	CAMA ELÁSTICA TRAMPOLIM
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	KIT DE BOLAS DE APERTO LEVE, MÉDIO E FORTE
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	CUNHA EM ESPUMA
FISIO / TO	2	ACESSÓRIOS	GONIÔMETRO
FISIO / TO	1	ACESSÓRIOS	KIT ESTESIÔMETRO MONOFILAMENTOS DE SEMMES - WEINSTEIN
FISIO / TO / NUTRI	1	ACESSÓRIOS	ESTADIÔMETRO COMPACTO MDS HT-01 MD
TO	1	ACESSÓRIOS	BATERIA DE AVALIAÇÃO COGNITIVA LOTCA – PARTE DA AGET.O.
TO	1	ACESSÓRIOS	DADO DE TECIDO PARA COORDENAÇÃO MOTORA FINA (CADARÇO, ZÍPER, BOTÃO ETC)
TO	1	ACESSÓRIOS	MASSA DE SILICONE DE DIVERSAS DENSIDADES
FONO	1	ACESSÓRIOS	OTOSCÓPIO
FONO	1	ACESSÓRIOS	ESPELHO NASAL MILIMETRADO DE ALTMANN / BLOCO DE REFERÊNCIA - REFIL
FONO	10	ACESSÓRIOS	TUBO PARA EXERCITAÇÃO GRADATIVA DA MUSCULATURA OROFACIAL NÍVEL 1, 2 E 3

FONO	5	ACESSÓRIOS	AUXILIAR PARA AFILAMENTO LINGUAL
FONO	10	ACESSÓRIOS	ESCOVADE DENTES MACIA PARA ESTIMULAÇÃO
FONO	1	ACESSÓRIOS	COPO PARA DISFAGIA KAPI-CUP (KIT COM 3 UNIDADES) + SUPORTE
FONO	2	ACESSÓRIOS	CAIXA SACHÊ DE ESPESSANTE PARA LÍQUIDOS – 24 UNIDADES
FONO	50	ACESSÓRIOS	CANUDOS DE PLÁSTICO FINOS E GROSSOS
FONO	1	ACESSÓRIOS	BATERIA MONTREAL DE AVALIAÇÃO DA COMUNICAÇÃO BREVE – BATERIA MAC BREVE – MAC B
FONO	1	ACESSÓRIOS	KIT CARTÕES DE CAMPOS SEMÂNTICOS PARA ADULTOS
FONO	2	ACESSÓRIOS	COLHER ADAPTADA PARA PACIENTES COM MOBILIDADE REDUZIDA
FONO	1	ACESSÓRIOS	SOFTWARE PARA COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA
FONO / FISIO	1	ACESSÓRIOS	ESTETOSCÓPIO LITTMAN CLASSIC ADULTO
FONO / FISIO	2	ACESSÓRIOS	BANDAGEM ELÁSTICA
FONO / TO	1	ACESSÓRIOS	GRAVADOR DIGITAL DE VOZ + MICROFONE PORTÁTIL
FONO / TO	1	ACESSÓRIOS	JOGO DA MEMÓRIA PARA ADULTOS (TEMÁTICAS: CIDADES, AVD'S, LETRAS, NÚMEROS ETC)
FONO / TO	5	ACESSÓRIOS	JOGO DE QUEBRA CABEÇA PARA ADULTOS DE 4 PARTES, 6 PARTES, 8 PARTES, 12 PARTES E 16 PARTES
FONO / TO	2	ACESSÓRIOS	JOGO DE BINGO COM PEÇAS GRANDES
FONO / TO	2	ACESSÓRIOS	JOGOS DE DAMA E DOMINÓ ADAPTADO PARA BAIXA ACUIDADE VISUAL
FONO / TO	2	ACESSÓRIOS	JOGO IMAGEM E AÇÃO COM PEÇAS GRANDES
FONO / TO	2	ACESSÓRIOS	SEQUÊNCIAS LÓGICO-TEMPORAIS PARA ADULTOS
FONO / TO	2	ACESSÓRIOS	JOGO BANCO IMOBILIÁRIO
FONO / TO	2	ACESSÓRIOS	JOGOS COM FIGURAS GEOMÉTRICAS DE DIFERENTES TAMANHOS
NUTRI	1	ACESSÓRIOS	SOFTWARE PARA CÁLCULO DE DIETAS
NUTRI	1	ACESSÓRIOS	PIRAMIDE DE ALIMENTOS DE ACRÍLICO
NUTRI	1	ACESSÓRIOS	JOGO DE MINI ALIMENTOS
NUTRI	1	ACESSÓRIOS	BALANÇA DIGITAL COM BIOIMPEDÂNCIA
NUTRI / TO	1	ACESSÓRIOS	JOGO DE PANEIS, COPOS, XÍCARAS E TALHERES (GARFO, FACA E COLHER)
NUTRI / TO	1	ELETRÔ ELETRÔNICO	GELADEIRA: DUPLEX 352L, FROSTFREE

NUTRI / TO	1	ELETRÔNICO	FOGÃO 6 BOCAS AUTOMÁTICO-BIVOLT
NUTRI / TO / FONDO	1	ELETRÔNICO	MICROONDAS 30L

PROGRAMA EMAD

Administração IABAS

Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)S

Modalidade AD2: aos usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma UBS e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuos, podendo ser provenientes de diferentes serviços da rede de atenção. A prestação de assistência à saúde na modalidade AD2 é de responsabilidade da equipe multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e da equipe multiprofissional de apoio (EMAP).

Modalidade AD3: destinada aos usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, com necessidade de maior frequência de cuidado, recursos de saúde, acompanhamento contínuo e uso de equipamentos, podendo ser oriundos de diferentes serviços da Rede de Atenção à Saúde. A prestação de assistência à saúde na modalidade AD2 é de responsabilidade da equipe multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e da equipe multiprofissional de apoio (EMAP), ambas designadas para essa finalidade.

A EMAD é a principal responsável pelo cuidado do paciente domiciliado. A diferença entre as EMADs e as equipes de atenção básica está no tipo de atendimento prestado (especializado para pacientes domiciliados) e na composição da equipe profissional.

O EMAD atende os pacientes acamados nas seguintes Ubs Santa Cecília, Boraceia, Bom Retiro e Barra Funda.

A equipe é formada por duas enfermeiras, quatro técnicos de enfermagem, uma nutricionista, dois médicos, um assistente social, uma fisioterapeuta e um administrativo. Até a data deste levantamento estão em fase de contratação de um fonoaudiólogo.

Estão instalados numa sala pequena dificultando as mobilidades.

O EMAD funciona com protocolo de 90 dias para todos os pacientes e até a presente data atende 92 pacientes.

Ficou evidenciado que o setor necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Dois aparelhos de pressão

Dois esfigmômetros

Um telefone com linha

Uma impressora

Uma sala com acomodação para os funcionários.

Estrutura Predial:

Ficou evidenciado que o Complexo necessita de equipamentos e materiais para o pleno funcionamento, a saber:

Evidencia-se a extrema necessidade de uma grande reforma no prédio. Em virtude das folhas que caem sobre o prédio e entopem as calhas ocasionando infiltrações nas paredes e tetos.

As grades de escoamento de água dos pisos precisam ser trocados, algumas estão quebradas oferecendo perigo aos pacientes e aos idosos que transitam nos dois acessos da unidade.

A sinalização do piso com informação ao usuário precisa ser trocada urgente.

No corredor de acesso a URSI permanece com água parada, quando chove, por conta do desnível.

Falta limpeza na tela sobre o teto do corredor do RX a sujeira propicia o aparecimento de mosquitos.

Na parte externa a falta de escoamento de água de chuva, faz com que a água caia sobre o teto que fica sobre a entrada da farmácia e sala de coleta provocando infiltração.

A fechadura da porta da Sala de Expurgo precisa ser trocada.

Faltam bigueiras de segurança nas escadas.

Existem somente dois bebedouros na unidade um no segundo andar ao lado da sala da gerencia que não funciona e outro no térreo em frente à sala de fisioterapia cujo fluxo de água é mínimo. Urgente providenciar a manutenção dos dois bebedouros e colocar mais três na unidade.

O Lixo contaminado não tem cadeado, podendo qualquer pessoa ter acesso, as portas estão enferrujadas e faltam telas.

A unidade necessita de um redimensionamento de informática com também um estudo de cabeamento para a adequação tecnológica.

É urgente que se providencie na unidade uma correta programação visual, indicando aos usuários diversas informações tanto quanto a localização dos serviços e salas de atendimento, quanto de atividades e cuidados médicos.

Mobiliário:

Necessário urgente troca de cadeiras na recepção como aumento de unidades, não permitindo que os usuários permaneçam em pé.

Segurança:

A porta de entrada principal é fechada colocando-se uma cadeira porque a fechadura esta quebrada. Com simples empurrão a porta se abre.

As chaves são guardadas na recepção e precisam de identificação adequada.

A unidade não dispõe de AVCB - Alvara de funcionamento do Corpo de Bombeiros.

Rever as datas de vencimento dos extintores.

Recursos Humanos:

A unidade não dispõe de Proctologista embora conste no contrato.

Necessita urgente de um profissional RT de Enfermagem com 40 horas semanais objetivando organizar o setor de Enfermagem.

A enfermagem necessita a contratação de mais dois técnicos de enfermagem para preencher em tempo integral o funcionamento da unidade.

Contratação urgente de um atendente com conhecimentos de Almoxarifado;

Existem cinco médicos providenciando a aposentadoria e a Supervisão técnica deve estar atenta para que haja reposição dos mesmos sem que haja prejuízo aos pacientes.

Linhas Telefônicas:

Existem as seguintes linhas telefônicas:

Uma linha 3663 3818 instalada na Regulação;

Duas linhas no AMAE; 36620781 e 31073371;

Duas linhas na Recepção: 3826 0096 e 38267970,

Uma linha no Raio-X inabilitada;

Uma linha no URSI 36633844;

Uma linha na sala 9 – 36662034;

Duas linhas que não foram localizadas e tampouco se desconhece onde estão instaladas 36669463 e 38255745.

Visão Analítica:

Frize-se que os dados produzidos neste relatório são resultantes de um levantamento. As informações e dados não computados na presente pesquisa foram em razão da:

- 1- Ausência de oferta
- 2- Dados inconsistentes e ou não fidedignos.
- 3- Dificuldade de acesso e ou falta de transparência das informações no próprio Complexo

Foi constatado que a demanda externa é que organiza a UBS Santa Cecília, pois ela atende o fluxo de outras unidades com moradores de outras regiões. Pela demanda evidenciamos a necessidade de investimentos na região em equipamentos como: Maternidade de Referência, Hospital de Referência, Ambulatórios de Referência, Caps, e uma UPA, além de outras UBSs.

A UBS Santa Cecília possui hoje 100.000 prontuários ativos, sendo que 100.000 foram para o arquivo permanente.

A população residente na região possui aproximadamente 183.000 habitantes. Logo, em razão das evidências acima apresentadas, existe o indicativo da necessidade urgente da implantação de uma nova UBS nesta região.

CONCLUSIVAS

Esta pesquisa contém varias evidencias desfavoráveis à Coordenadoria Centro como também a Secretaria de Saúde. Vários dos serviços realizados pela UBS Santa Cecilia desatendem as necessidades e expectativas de seus usuários. Em razão disso a maioria se sente decepcionados, irritados diante de tantas faltas, falhas, cuja repetição se, por um lado, prejudica a SAÚDE por outro, causa aborrecimentos, indignação, pelo abandono da UBS aos seus usuários.

Frustrações, irritabilidade, fadiga, desanimo, estresse, ressentimento são os resultados psicológicos das deficiências dos serviços, tanto para os usuários como para os trabalhadores. As vitimas dessas deficiências são unânimes em registrar perdas e prejuízos irrecuperáveis.

A unidade UBS Santa Cecilia apresenta sérias deficiências em razão das quais só atende parcialmente às necessidades de seus usuários. Esta pesquisa apontou deficiências em todos os serviços e do que elas significam em termos de estresse e prejuízos físicos e emocionais o que leva a censuras e duvidas sobre a capacidade da Saúde em cumprir a contento seus objetivos .

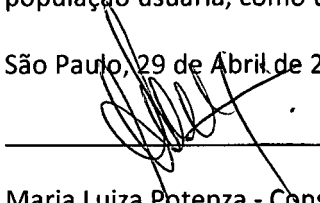
O Sistema de Saúde se apresenta de forma desgastada com ineficiência e indiferença ante as legítimas e sofridas necessidades dos usuários.

O Conselho Gestor, junto a Coordenadoria e Secretaria de Saúde, está empenhado em agilizar as soluções dos problemas apresentados nesta pesquisa.

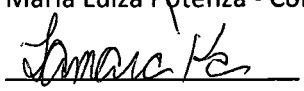
A Secretaria da Saúde, Coordenadoria Centro e Supervisão Técnica devem tomar conhecimento do detalhamento deste estudo.

Há um forte clamor por melhorias, aperfeiçoamento, eficiência e eficácia. É certamente do interesse da Coordenadoria, face ao seu dever de satisfazer a melhor política de saúde à população usuária, como um direito constitucional estando atenta a esse clamor.

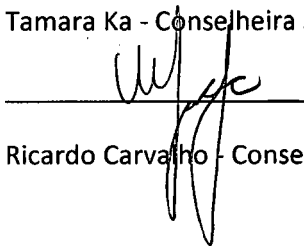
São Paulo, 29 de Abril de 2019.



Maria Luiza Potenza - Conselheira Titular Usuária



Tamara Ka - Conselheira Suplente Usuária



Ricardo Carvalho - Conselheiro Suplente Usuário

Este documento acompanha outros arquivos anexos que, seja em função do tamanho e/ou formato não suportados pelo sistema SP Legis, não puderam ser disponibilizados nesta plataforma. Todavia, sua consulta é possível mediante acesso ao processo físico ou por solicitação direta a SGP.22 (sgp22@saopaulo.sp.leg.br), visto que se encontram salvos em pasta da rede da CMSP.