



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURVELÂNDIA - MT

RELATÓRIO DE VISITA DO CMS A REDE FÍSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

(Discutido em reunião do CMS ATA Nº 027 de 04/06/2014)

Relatório de visita realizada pelo Conselho Municipal de Saúde em toda a Rede Física da Secretaria Municipal de Saúde no dia 26/05/2014 no período matutino tendo como objetivo fiscalizar o Sistema de Saúde do Município, verificando em suas unidades.

- Condições de Funcionamento;
- Estado físico de instalação;
- Nível técnico dos profissionais de Saúde; 3
- Estado Sanitário;
- Estado de seus equipamentos;
- Produtividade;
- Nível técnico de atendimento;
- Nível de atendimento humanizado;
- Atenção ética e consciente;
- Qualidade total no exercício das funções e nas inter-relações humanas entre profissionais e usuários.

Foram entrevistados 2 técnicas, 1 enfermeiro e 2 médicos e 2 auxiliares de serviços gerais, o bioquímico, 14 ACS, a fisioterapeuta, a dentista ACE e Agente de Vigilância Sanitário chegando-se ao seguinte relatório.

➤ **Condições de Funcionamento;**

Condições de funcionamento é péssimo devido a falta de materiais e medicamentos mas se torna razoável devido ao empenho dos profissionais;

➤ **Estado físico de instalação;**

Estado físico de instalações: sem condições de funcionamento; instalações elétricas inadequadas iluminação ineficiente; deficiência na pintura; forro esta em ruínas; problemas no telhado provocando alagamento que traz sujeiras do teto onde existe ratos, morcegos provocando mau cheiro destruição dos materiais permanentes. Necessita de ampliação do ESF para que haja, copa, sala de repouso, sala de urgência e mais uma sala de enfermagem com banheiros masculinos e feminino e que haja também espaço para todas as instalações da saúde como laboratório, farmácia, fisioterapia e algumas especificidades administrativas para poupar locomoção e tempo de profissionais e



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURVELÂNDIA - MT

pacientes até a Secretaria Municipal de Saúde. No caso específico da UDR (Unidade Descentralizada de Reabilitação) falta consertar a porta acessada pela rampa e reformar e adequar o banheiro para usuários.

➤ **Nível técnico dos profissionais de Saúde:**

Falta de capacitação específica (existe um aparelho autoclave mas nenhum profissional sabe como operá-lo) além de capacitação continuada o que desestimula e provoca a sensação de incompetência.

➤ **Estado Sanitário:**

Não tem matérias adequados para uma limpeza completa de acordo com o ambiente (mangueira); morosidade na aquisição de materiais; estado dos banheiros são precários com defeitos nas portas e com tubulação de escoamento aberta; a caixa de fornecimento de água não tem tampa servindo de piscina para pássaros provocando entupimentos de tubulação que danifica equipamento (odontológicos) além de risco a saúde tendo em vista que os usuários tomam desta água. No caso específico da UDR não está acontecendo a limpeza diária interna e periódica externa. Fala espaço específico e adequado para copa.

➤ **Estado de seus equipamentos:**

Estado dos equipamentos: péssimas condições, kits cirúrgicos e aparelho de esterilização e moveis enferrujados, deficiência no arquivamento de documentos que estão guardados próximo aparelho de esterilização que provoca aquecimento dos documentos. Falta de equipamentos adequados como campo sterio, bandejas, bacias, pinças, tesouras, aparelhos de pressão, termômetros, aparelho otoscopia, kits novos para pequenas cirurgias, aparelho eletrocardiograma e aparelho CARDIOVERSOR (aparelho de choque para reanimar pacientes). No caso específico da UDR os aparelhos foram levado para concerto e teve retorno. Com relação ao Laboratório a falta do aparelho BIOQUÍMICA DE HEMATOLOGIA reduz 50% da produtividade e disponibilidade de exames de primeira escala da atenção básica.

➤ **Produtividade:**

Na saúde bucal a produtividade está comprometido por falta de material e equipamento além de problemas relacionado ao estado sanitário o que obriga o profissional a priorizar o atendimento apenas para a faixa etária até 14 anos deixando de desenvolver o PSE. Os demais profissionais como médicos e enfermeiro informam que a produtividade está abaixo



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURVELÂNDIA - MT

da demanda e com baixa qualidade. Necessidade de mais um enfermeiro devido a necessidade da atuação deste profissional não só no atendimento mas também na coordenação e planejamento.

➤ **Nível de atendimento humanizado:**

Foram entrevistado 8 usuários e nenhum reclamou da equipe, ao contrario, foi o único item elogiado. Por esta razão podemos considerar como bom atendimento.

➤ **Atenção ética e consciente:**

Entre os profissionais existe mas por falta de sistema de telefonia que permita ligações privativas quando o medico regula um paciente na recepção o expõe ao demais presentes.

Foram entrevistados 8 usuários e cujas reclamações de forma resumida são:

- ✓ déficit de funcionários (com ralação ao plantão final de semana);
- ✓ Falta de medicação;
- ✓ Necessidade de correção do banner do cronogramas que não esta de acordo com as atividades;
- ✓ Necessidade de que o secretario seja mais prestativo e mais ágil;
- ✓ PSF precisa de reforma urgente;
- ✓ Precisa melhorar a limpeza do pátio;
- ✓ Quantidade insuficiente de atendimento;
- ✓ Falta de medicação para pessoas especiais;
- ✓ Morosidade para realização de exames.

No caso das ACS e ACE foram citadas falta de uniforme, materiais de trabalho. Os ACE informam especificamente que seu trabalho não tem efetividade por falta de Lei que regulamente e puna o não cumprimento das orientações. Os ACS acrescentam ainda a falta de apoio para locomoção e sistema de arquivo para ficha e prontuários dos pacientes disponível na ESF.