

VISITA TÉCNICA



BOLETIM INFORMATIVO - UPA CORURIBE / 2025
REFERÊNCIA: DEZEMBRO DE 2025

BOLETIM TÉCNICO

Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente – NQSP
Unidade de Pronto Atendimento/ Clóvis Lemos – UPA Coruripe/AL
Direção: Patrícia Albuquerque

1. Identificação

Avaliado: Ala Amarela Adulto e Pediatria

Data: 18/12/2025 Hora: 11:01

Enfermeira responsável pelo setor: Marisete e Daiane

Técnica do setor: Emanuela e karla

Médico responsável: no momento da visita Lucas Torres

Avaliadora (NQSP): Enfermeira Vanessa Barros

2. 2. Objetivo da Visita Técnica

Monitorar e avaliar, do setor Sala Amarela adulto e pediátrica, de forma **contínua e sistemática**, as **condições assistenciais, estruturais, organizacionais e de segurança do paciente**, identificando **conformidades, não conformidades e oportunidades de melhoria**, promovendo:

- Qualidade da assistência;
- Segurança do paciente;
- Educação continuada;
- Fortalecimento da Cultura de Segurança do Paciente.

Este relatório está fundamentado em:

- RDC nº 36/2013 – ANVISA (Segurança do Paciente);
- RDC nº 63/2011 – Boas Práticas de Funcionamento dos Serviços de Saúde;
- RDC nº 304/2019 – Medicamentos;
- Diretrizes do Ministério da Saúde;
- Metas Internacionais de Segurança do Paciente – OMS.

3. Caracterização do setor

- **Leitos Ala Amarela Adulto:** 8 – Conforme
- **Isolamento 1:** Conforme
- **Isolamento 2:** Conforme
- **Total de Leitos:** 10

4. Observações assistenciais – mapa de pacientes

Não conformidade identificada:

- Mapa de pacientes (quadro) da Ala Amarela Adulto e Pediátrico **sem distribuição nominal de técnicos de enfermagem por paciente**, em desacordo com princípios de organização assistencial e rastreabilidade do cuidado.

Registro resumido dos pacientes:

- **L1:** Rhayna Raios Santos de Oliveira
- **L2:** Eliza Eulina Reis dos Santos – sem acompanhante no momento (informado que foi à residência)
- **L3:** Manoel Pindoba dos Santos Filho – AVP MSD em 17/12/25
- **L7:** Joana Beatriz da Silva Santos
- **L8:** Inácio Costa dos Santos – sem acompanhante no momento
- **ISO 1:** José Erick da Silva Pimentel – 8º dia de Ceftriaxona (D1: 10/12/25), AVP MSE em 15/12/25, prescrição médica atualizada às 11h12, sem abertura de horário registrada

5. Avaliação da organização do setor

Itens CONFORMES

- Organização geral do setor
- Almotolias dentro da validade
- Bancada e pia organizadas
- Caixas de pérfuro-cortante dentro do limite
- Descarte de resíduos (comum e infectante)
- Ramper
- Leitos organizados e forrados
- Carro de emergência lacrado
- Abastecimento do setor
- Suportes
- Gases (quantidade adequada)
- Cadastro de enfermeiros e médicos no sistema

Itens PARCIALMENTE CONFORMES

- Uso de EPI
- Uso de adornos
- Higienização do setor
- Monitores completos
- Mesa de cabeceira com álcool
- Escadas de acesso ao leito

Itens NÃO CONFORMES

- Funcionamento dos aparelhos
- Técnicos de enfermagem cadastrados no sistema

6. Não conformidades observadas (registro objetivo)

- Circulação de profissionais **sem uso de EPI e com adornos**:
 - Zayane
 - Clea (ASS)
 - Médico Lucas (permanece no setor sem EPI e com adornos)
- **Desfibrilador com acúmulo de poeira**, necessitando higienização imediata
- **Maioria dos monitores sem abraçadeiras**
- **Cabeceiras sem almotolias com álcool**
- Existência de **apenas 1 almotolia para todo o setor**, insuficiente para a demanda
- Quantitativo identificado:
 - 11 suportes
 - 4 escadas

7. Avaliação de leitos e equipamentos

Não conformidades relevantes:

- Ausência de esfigmomanômetro de pé manual no setor
- Mapa de leitos e profissionais: **não conforme**
- Kits de sondas ausentes no setor (acordo entre Farmácia e Coordenação de Enfermagem)

Observação de risco:

- **Sobra de comprimido de Captopril em gaveta do posto**, caracterizando risco relacionado à segurança medicamentosa.

8. Avaliação da assistência ao paciente

Conformidades:

- Identificação do paciente no leito
- Identificação de soroterapia e medicação
- Registro de comorbidades e alergias
- Avaliação de flebite
- Banho
- Prontuários identificados

Não conformidades / parciais:

- Acompanhante: **parcial**
- Grades elevadas: **parcial**
- Acesso venoso identificado: **parcial**
- **Protocolo de Lesão por Pressão (LPP) não implantado**
- ISO 1 com presença de LPP

Registros assistenciais:

- **L3:** Acesso venoso realizado em 17/12/25 **sem identificação do profissional executor**
- **L2 e L8:** sem acompanhante no momento da visita
- Grades baixadas **nos leitos L1 e ISO 1** (orientação realizada para manter elevadas)

9. Análise técnica e respaldo normativo

As não conformidades observadas impactam diretamente:

- **Segurança do paciente** (RDC ANVISA nº 36/2013)
- **Boas práticas assistenciais e controle de infecção** (ANVISA / MS)
- **Rastreabilidade do cuidado e responsabilidade profissional**
- **Diretrizes da OMS** quanto à higiene das mãos, prevenção de quedas, eventos adversos e segurança medicamentosa

10. PLANO DE AÇÃO – 5W2H

O quê	Por quê	Onde	Quando	Quem	Como	Quanto
Regularizar uso obrigatório de EPI e retirada de adornos	Reduzir risco de IRAS e eventos adversos	Ala Amarela Adulto	Imediato	Coord. Enfermagem / CCIH	Orientação, fiscalização e registro	Sem custo
Implantar mapa de leitos com distribuição de técnicos	Garantir organização e rastreabilidade	Ala Amarela	Curto prazo	Coord. Enfermagem	Padronização visual	Sem custo

Higienizar desfibrilador e equipamentos	Garantir segurança em emergências	Setor	Imediato	Enfermagem	Limpeza conforme POP	Sem custo
Disponibilizar almotolias em todas as cabeceiras	Garantir higiene das mãos	Leitos	Curto prazo	Direção / CCIH / NQSP	Aquisição e redistribuição	Baixo custo
Regularizar cadastro de técnicos no sistema	Conformidade legal e assistencial	Unidade	Curto prazo	RH / Coordenação	Atualização cadastral	Sem custo
Implantar Protocolo de LPP	Prevenção de eventos adversos	Unidade	Médio prazo	NQSP / Enfermagem	Capacitação e monitoramento	Sem custo
Reforçar identificação de AVP com responsável	Segurança e rastreabilidade	Setor	Imediato	Enfermagem	Orientação e auditoria	Sem custo
Adequar armazenamento de medicamentos	Segurança medicamentosa	Posto	Imediato	Enfermagem / Farmácia	Revisão e descarte	Sem custo

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A visita técnica realizada pelo **Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente** evidenciou que a **Ala Amarela Adulto** apresenta **organização estrutural satisfatória**, porém com **não conformidades relevantes relacionadas à segurança do paciente, práticas assistenciais, uso de EPI, registros e protocolos institucionais**.

Recomenda-se o **cumprimento imediato do plano de ação**, com monitoramento contínuo, reforço da cultura de segurança, educação permanente das equipes e fortalecimento da humanização do cuidado, garantindo assistência segura, ética, legal e de qualidade, conforme as normativas vigentes da **ANVISA, MS e OMS**.

Coruripe/AL, 04 de janeiro de 2025

Responsáveis Técnicos pelo Boletim Epidemiológico Mensal Coleta e Organização dos Dados:

Vanessa Barros – Coordenadora do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, UPA 24h Coruripe-AL

Caliel Militão – Auxiliar Administrativo do Núcleo de Qualidade e Segurança, UPA 24h Coruripe-AL

Revisão e Validação das Informações:

Ana M. Rubio - Diretora Médica, UPA 24h Coruripe-AL

Ana Patrícia Tavares – Coordenadora de Enfermagem, UPA 24h Coruripe-AL

Patrícia Albuquerque – Diretora Geral de Pronto Atendimento, UPA 24h Coruripe-AL