



Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Franca (SP).

REQUERIMENTO N° /2023

DESPACHO

Sala das Sessões em,

____ / ____ / ____

Presidente

O Vereador, que este subscreve, vem REQUERER, nos termos regimentais, ouvidas as considerações do Augusto Plenário, que seja oficiado o Exmo. Sr. Prefeito de Franca, Alexandre Ferreira, para que **encaminhe, a esta Casa de Leis, informações essenciais relacionadas ao funcionamento do ESF City Petrópolis, Rua Albert Sabin, n° 1471.**

Preocupado com a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população, é de suma importância que tenhamos clareza sobre diversos aspectos operacionais da referida unidade.

Dentre as informações que busco, estão as seguintes:

- I. Solicito detalhes sobre as escalas de trabalho da equipe multiprofissional da unidade, incluindo médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e demais profissionais de saúde.
- II. Nome do Responsável Técnico pela unidade e do Responsável Técnico designado como substituto.



- III. Informações a respeito do registro de treinamento e capacitação dos funcionários da unidade, abrangendo áreas como enfermagem, limpeza, entre outras.
- IV. Apresentação do Alvará do Corpo de Bombeiros ou Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros referente à unidade.
- V. Disponibilização do Alvará Sanitário atualizado da unidade.
- VI. Existe no referido núcleo uma Comissão de Revisão de Prontuários? Se sim, solicito informações sobre seu funcionamento/atuação.
- VII. Existe no núcleo a Comissão de Ética em Enfermagem? Em caso positivo, solicito informações sobre seu funcionamento/atuação.
- VIII. Informações sobre a presença e atuação do NSP - Núcleo de Segurança do Paciente na unidade.
- IX. Na ocorrência de eventos adversos à saúde dos pacientes o serviço notifica tais eventos à ANVISA?
- X. São realizadas atas das reuniões da equipe multiprofissional da unidade, visando compreender as discussões e decisões que estão sendo tomadas para aprimorar os serviços prestados no posto? Em caso positivo, quando foram realizadas as três últimas reuniões da equipe multiprofissional com confecção dessas atas?
- XI. Solicito informações detalhadas sobre o Plano de Gerenciamento dos Resíduos do Serviço de Saúde (PGRSS) em vigor no núcleo, destacando as medidas adotadas para a correta separação, armazenamento, transporte e destinação final dos resíduos gerados.



- XII. Há no núcleo um programa de controle médico e saúde ocupacional (PCMSO) da equipe, bem como um controle da vacinação dos profissionais de saúde, visando garantir a segurança e a saúde dos colaboradores.
- XIII. Toda a equipe, inclusive funcionários responsáveis pela assistência e limpeza, são submetidos ao exame Anti-HBS Ag do PCMSO, o qual permite detectar a eficácia da imunização dos profissionais?
- XIV. A unidade conta com um programa de prevenção de acidentes em instalações ou atividades potencialmente perigosas?
- XV. São realizados procedimentos de calibração e manutenção preventiva dos equipamentos de saúde utilizados na unidade, a fim de garantir a precisão e eficiência dos mesmos?
- XVI. Solicito informações sobre a limpeza da caixa d'água, incluindo a frequência em que é realizada.
- XVII. O núcleo possui um controle rigoroso quanto a sua limpeza? Existe um cronograma de limpeza terminal e concorrente, bem como Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) adotados na unidade?
- XVIII. Informações sobre a limpeza dos sistemas de ar condicionado presentes na unidade. Qual a frequência em que é realizada a limpeza/manutenção?
- XIX. A unidade é submetida ao controle de pragas e roedores? Qual a empresa especializada e licenciada responsável pelo serviço? Quando foi a última atualização realizada?
- XX. O núcleo possui autoclave? Se sim, está registrada na ANVISA? A autoclave é validade por profissional responsável, sendo



submetida à qualificação de instalação, de desempenho e térmica, além da manutenção corretiva e preventiva.

- XXI. A unidade realiza um controle e uso consciente dos antimicrobianos? Existe algum Programa de gerenciamento do uso de antimicrobianos?
- XXII. Os profissionais da unidade seguem algum guia ou protocolo para manejo e prescrição de antibióticos?
- XXIII. Existe na unidade Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) de todos os procedimentos realizados na unidade?
- XXIV. A unidade possui ambulância? Os materiais são encaminhados para esterilizar em outro local em quais condições? É realizada vacinação extramuros?
- XXV. A unidade possui expurgo? Solicito informações sobre o destino das secreções provenientes dos procedimentos.
- XXVI. Onde são lavados o enxoval da unidade (lençóis e aventais)?
- XXVII. São realizadas auditorias internas no núcleo?
- XXVIII. Encaminhar informações sobre contratos e convênios dos serviços terceirizados envolvidos no funcionamento da unidade.
- XXIX. A unidade possui gerador ou lâmpada de emergência?
- XXX. Em caso de emergência, a unidade possui materiais (como aspirador, torpedo de oxigênio, dentre outros) e medicamentos para atendimento de urgência e emergência, bem como um local adequado para acomodar o paciente até a chegada do SAMU?

Agradeço antecipadamente pela atenção dispensada a este requerimento e pela contribuição para a melhoria contínua dos serviços de saúde em nossa comunidade. Ressalto a importância da transparência e da



CÂMARA MUNICIPAL DE FRANCA
ESTADO DE SÃO PAULO
www.franca.sp.leg.br



comunicação eficiente na administração pública, buscando sempre o bem-estar dos cidadãos.

Sem mais para o momento, renovo protestos de elevada estima e distinta consideração.

Câmara Municipal de Franca,
31 de agosto de 2023.

DANIEL BASSI

Vereador

