



## **DELIBERAÇÃO 010/CIB/2022**

Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua reunião ordinária 261ª de 17 de fevereiro de 2022.

Considerando Portaria de Consolidação GM/MS nº 03 de 28 de setembro de 2017 que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria GM/MS nº 10 de 03 de janeiro de 2017 que redefine as diretrizes de modelo assistencial e financiamento de UPA 24h de Pronto Atendimento como componente da Rede de Atenção às Urgências, no âmbito do Sistema Único de Saúde;

Considerando o termo de compromisso de funcionamento da UPA 24h firmado pelo gestor do município de Palhoça em 12/05/2021;

Considerando a ata da reunião da CIR de número 122 de 04/08/2021, na qual ratifica o termo de compromisso de funcionamento da UPA 24h;

Considerando a ata da reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Palhoça em 28/10/2021;

Considerando parecer 004/2021 de 05 de novembro de 2021, do Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência da MACRORREGIÃO DA GRANDE FLORIANÓPOLIS, favorável ao Pleito;

Considerando o relatório de vistoria realizado pela equipe de controle avaliação e auditoria – ECAA da gerência regional de saúde de Florianópolis;

### **APROVA**

A habilitação da UPA Sul 24h, opção de custeio III, no município de Palhoça/SC.

Florianópolis, 17 de fevereiro de 2022.

**ANDRÉ MOTTA RIBEIRO**  
Secretário de Estado da Saúde  
Coordenador CIB/SES

**DAISSON TREVISOL**  
Presidente do COSEMS  
Coordenador CIB/COSEMS



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **CQ9782ZJ**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **DAISSON JOSE TREVISOL** (CPF: 824.XXX.669-XX) em 18/02/2022 às 14:44:48  
Emitido por: "AC LINK RFB v2", emitido em 30/04/2021 - 15:22:31 e válido até 30/04/2022 - 15:22:31.  
(Assinatura ICP-Brasil)

✓ **ANDRÉ MOTTA RIBEIRO** (CPF: 674.XXX.290-XX) em 18/02/2022 às 16:26:35  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/05/2021 - 18:41:36 e válido até 13/05/2121 - 18:41:36.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwNzUxNTFfNzYyOTZfMjAyMV9DUTk3ODJaSg==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00075151/2021** e o código **CQ9782ZJ** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



## Documento SES 00075151/2021

### Dados do Cadastro

---

**Entrada:** 24/05/2021 às 12:29

**Setor origem:** SES/CIB - Comissão Intergestora Bipartite

**Setor de competência:** SES/CIB - Comissão Intergestora Bipartite

**Interessado:** FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Classe:** ENCAMINHAMENTO

**Assunto:** ENCAMINHAMENTO

**Detalhamento:** UPA PALHOÇA




## **TERMO DE COMPROMISSO DE FUNCIONAMENTO DA UPA 24h**

Conforme exigência do Art. 885, da portaria de Consolidação MS/GM nº 6 de 28 de setembro de 2017, dos recursos de custeio de UPA 24h, assumo o compromisso de Funcionamento da UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA SUL 24H, CNES n. 0697370, com a opção de custeio III e Nº de profissionais médicos 24h para o funcionamento da Unidade UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA SUL 24H, constantes no Anexo LXVIII, da portaria de Consolidação nº 6, 28 de setembro de 2017.

Firmo o presente.

Palhoça, 12/05/2021



Rosinei de Souza Horácio  
Secretário de Saúde





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
DIRETORIA DE APH FIXO  
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DESPACHO

**Referência:** PSES 75151/2020

Encaminhamos o processo para parecer do Conselho Municipal de Saúde, deliberação da CIR e Grupo Condutor, bem como, atender às exigências dos critérios das portarias vigentes, quanto a habilitação. Informar se na relação médico profissional consta médico pediátrico.

Florianópolis, 25 de maio de 2021

Luiz Carlos Mariano  
Gerente Administrativo APH Fixo/RUE  
(assinado digitalmente)



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **H26YCF38**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**LUIZ CARLOS MARIANO** (CPF: 534.XXX.029-XX) em 25/05/2021 às 14:45:31

Emitido por: "SGP-e", emitido em 16/04/2019 - 14:29:43 e válido até 16/04/2119 - 14:29:43.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwNzUxNTFfNzYyOTZfMjAyMV9IMjZZQ0YzOA==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00075151/2021** e o código **H26YCF38** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



**Documento SES 00075151/2021 Vol.: 0**

**Origem**

---

**Órgão:** SES - Secretaria de Estado da Saúde  
**Setor:** SES/SUE/RUE - Rede de Urgência e Emergência  
**Responsável:** LUIZ CARLOS MARIANO  
**Data encam.:** 25/05/2021 às 14:46

**Destino**

---

**Órgão:** SES - Secretaria de Estado da Saúde  
**Setor:** SES/CRSGF/ECA - Equipe de Controle, Avaliação e Auditoria  
**Responsável:** Jocélio Voltolini

**Encaminhamento**

---

**Motivo:** Para providências  
**Encaminhamento:** Para providenciar o solicitado no despacho





## VISITA TÉCNICA

# UPA Palhoça

Julho de 2021

## VISITA TÉCNICA – UPA Palhoça

### 1- IDENTIFICAÇÃO

Nome do estabelecimento: UPA I - Palhoça Pinheira
Responsável: Jaqueline Gonçalves- Enfermeira
Perfil da Unidade: Clínica Médica ( x )    Ortopedia ( )    Pediatria ( x )

### 2- RECEPÇÃO GERAL

Média de pacientes atendidos: 3.000 (60 dias)	Classificados: 3.000 (60 dias)	Não Classificados: 0	
Tempo Médio de espera dos pacientes (para ser classificado): <b>sem indicador</b>			
Limpeza, iluminação, aeração	( x ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Caixa de Sugestões visível na área interna da Unidade	( ) Sim	( x ) Não	
Funcionários fardados e Identificados	( x ) Sim	( ) Não	
Escala Plantão do dia está fixada	( x ) Sim	( ) Não	
Nº de Clínicos (2 por dia 1 noturno)	Nº Ortopedista (0)	Nº Pediatra (0)	Nº de Odonto (0)
Obs:			

### 3- CARACTERÍSTICAS GERAIS

Nº de consultórios de atendimento	Existentes (4)	Ativos (2)
Nº de leitos de observação e/ou repouso	Existentes (10 )	Ativos (10)
Obs:destes 1 isolamento		

### 4- ATENÇÃO AO USUÁRIO

	Sim	Não
Pesquisa de satisfação do usuário	( )	( x )
Caixa de sugestão acessível	( )	( x )
Cartaz da ouvidoria	( )	( x )
Obs:		

**5 - AVALIAÇÃO ASSISTENCIAL**

**5.1) SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

Número de pacientes em espera:			
Limpeza, iluminação, aeração	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Divisórias		<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Estado do mobiliário/ equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Enfermeiro responsável:			COREN:
Obs:			

**5.2) SALA DE SERVIÇO SOCIAL - Sem Serviço Social no local**

Assistente Social	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Supervisor	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Divisórias	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Estado do mobiliário/equipamentos	<input type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:			

**5.3) SALA VERMELHA - Estabilização**

Nº de Leitos 03	Existentes (03 )		Ativos (03)
Nº total de pacientes: 0			
Nº de pacientes acima de 24 horas: 0			
Nº de Pacientes regulados: 0			
Qual o perfil do paciente regulado: Regulado SISREG apenas Covid, os demais referenciado por telefone			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos (02)	Enfermeiros (02)	Tec. Enfermagem ( 03 )
Limpeza, iluminação, aeração	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:			



**5.4) EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS NA SALA VERMELHA**

Equipamentos	Sim ( ) Não ( )	Observação
Bomba de Infusão	04	
Cama de Fowler	11	
Carro PCR	01	
Kit PCR	2 adultos , 2 ped, 02 neo	
Desfibrilador	01	
ECG	01	
Macas	10	
Monitor Multiparâmetros	03	
Oxímetro Portátil	06	
Biombo/Divisória	06	
Pontos de ar comprimido	Todas as salas	
Pontos de O2	Todas as salas	
Ventilador à pressão e/ou volume	04	
Obs:		

**5.5) SALA AMARELA - Não se aplica, classificação sem divisão de salas**

Nº de Leitos	Existentes ( )		Ativos ( )
Nº total de pacientes:			
Nº de pacientes acima de 24 horas:			
Nº de Pacientes regulados:			
Qual o perfil do paciente regulado:			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos ( )	Enfermeiros ( )	Tec. Enfermagem ( )
Limpeza, iluminação, aeração	( ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/equipamentos	( ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
POP	( ) Sim		( ) Não
Obs:			

**5.6) SALA PEDIÁTRICA**

Nº de Leitos	Existentes (03)	Ativos (03)	
Nº total de pacientes:			1
Nº de pacientes acima de 24 horas:			0
Nº de Pacientes regulados:			0
Qual o perfil do paciente regulado: Covid			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos (01)	Enfermeiros (01)	Tec. Enfermagem (01)
Limpeza, iluminação, aeração	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:			

**5.7) SALA DE ISOLAMENTO**

Há pendências de remoções	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Se sim, quais:			
Há identificação da sala	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Limpeza, iluminação, aeração	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:			

**5.8) SALA DE RX - Ainda sem funcionamento**

Nº de pacientes aguardando o RX	0		
Profissionais fazem uso do dosímetro	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Validade: / /
Nº de Profissionais em atendimento	Técnico em radiologia <input type="checkbox"/>	Técnico em Câmara Escura <input type="checkbox"/>	
Sala de Imobilização	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Técnico de Imobilização presente	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Limpeza, iluminação	<input type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Estado do mobiliários/ equipamentos	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:			

**6 - PRODUÇÃO (DO DIA DA VISITA)**

	Quantidade
Nº de atendimentos em Clínica Médica	01
Nº de atendimentos em Pediatria	01
Nº de atendimentos em Ortopedia	NA
Nº de atendimentos em Odontologia	NA
Obs:	

**7 - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO**

Há disponibilidade dos seguintes serviços nas 24 horas/dia

	Sim	Não
Laboratório	( )	( x )
Radiologia convencional	( )	( x )
ECG	( x )	( )
Telemedicina	( x )	( )
Obs:		

**8 - SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO**

Iluminação	( x ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Climatização	( x ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Limpeza	( x ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Extintor de incêndio		( x ) Sim	( ) Não
Medicamentos controlados em armário específico com chave		( x ) Sim	( ) Não
Geladeira com controle de temperatura		( x ) Sim	( ) Não
Presença de Farmacêutico		( ) Sim	( x ) Não
Presença de Aux. de Farmácia		( ) Sim	( x ) Não
Nome do Farmacêutico responsável:			CRF:
Obs:			



## 9 - SERVIÇOS GERAIS

### 9.1) EXPURGO

Lavatório	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
As condições de higiene, iluminação e aeração são adequadas	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

### 9.2) HIGIENE

	Sim	Não
Há normas e rotinas para a limpeza da Unidade	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
A CCIH participa da elaboração dessas normas	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
São utilizados produtos próprios para limpeza:	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
Está implantada a coleta especial para resíduos infectantes	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
A coleta é realizada:	<input checked="" type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Quinzenal

### 9.3) VESTUÁRIO E REPOUSO

	Sim	Não
As condições de higiene, iluminação e aeração são adequadas	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )
Situação do mobiliário:	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular
		<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:		

### 9.4) MANUTENÇÃO GERAL

	Sim	Não
Coleta seletiva Regular	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos Regular	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
Serviço de Segurança armada	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )	<input type="checkbox"/> ( )
Ambulância ativa	<input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )
Macas presas	<input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )
Qtde( ) Local:		
Há pendências de remoções	<input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> ( x )
Causa:		
Obs: Tem POP de Desinfecção Gerador próprio		

## 10 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Falta pesquisa de satisfação do usuário/ouvidoria
- Pacientes não identificados ou separados após a classificação
- RX sem funcionamento (previsto 30 dias)
- Sem serviço de Laboratório definido (previsto 30 dias)
- Sem Farmacêutico
- Orientado alguns registros de indicadores necessários a produção da UPA
- Pendente envio do protocolo de Classificação de Risco utilizado na unidade

## 11 - CONCLUSÃO

Local: Palhoça - Pinheira

Data da Visita: 06/07/2021

Identificação do(a) responsável pelas informações, e assinatura:  
Visita acompanhada pela Coordenadora Jaqueline Gonçalves e Kellen Fappi  
Última etapa, com a presença do Secretário de Saúde Rosinei de Souza Horácio.

SES

Deyse Hames- Diretora de APH Fixo

Luiz Carlos Mariano Gerente APH Fixo e Coordenador RUE

Denise C. P. De Carvalho Coordenadora APH Fixo

## 12 - ANEXOS



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | redeurgencia@saude.sc.gov.br e redeurgencia@gmail.com

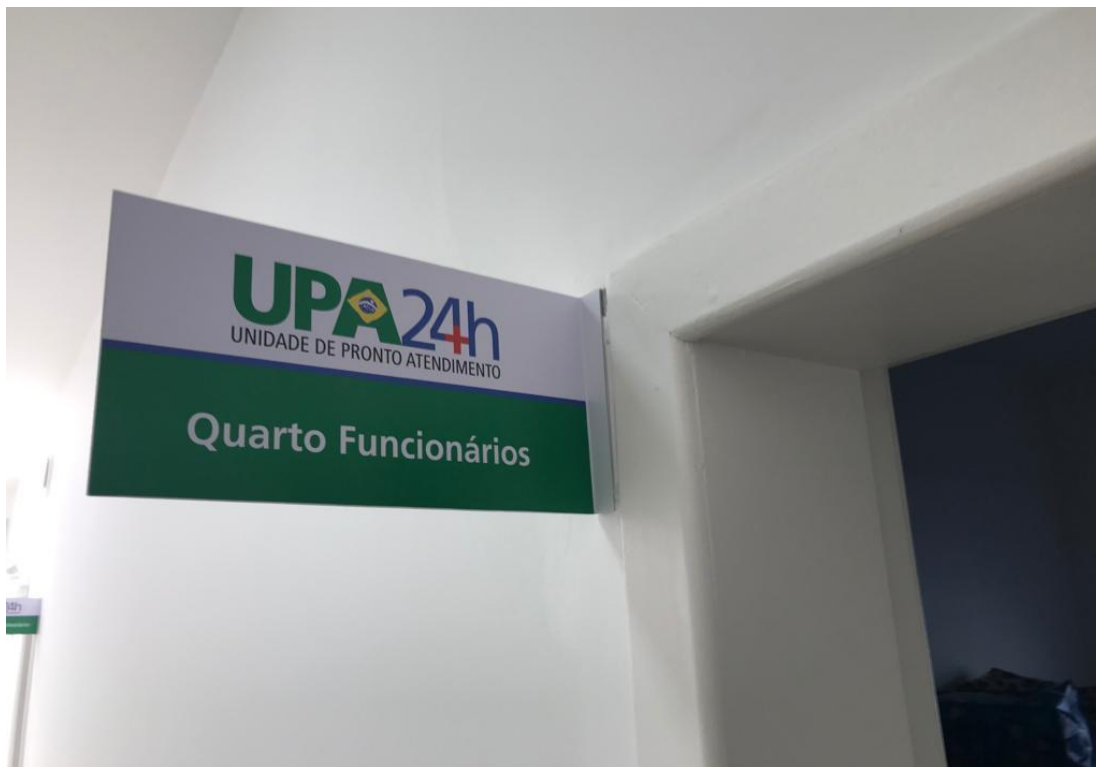


Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redurgencia@saude.sc.gov.br) e [redurgencia@gmail.com](mailto:redurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)

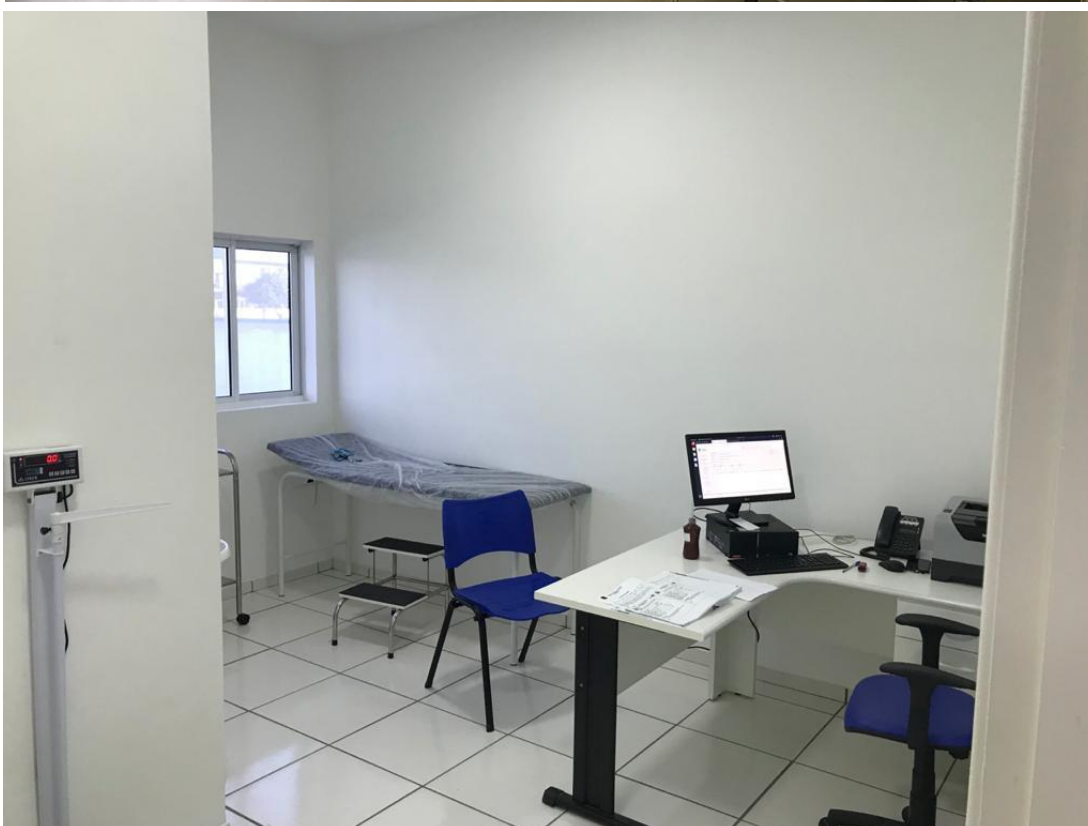




Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | redeurgencia@saude.sc.gov.br e redeurgencia@gmail.com



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redurgencia@saude.sc.gov.br) e [redurgencia@gmail.com](mailto:redurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)

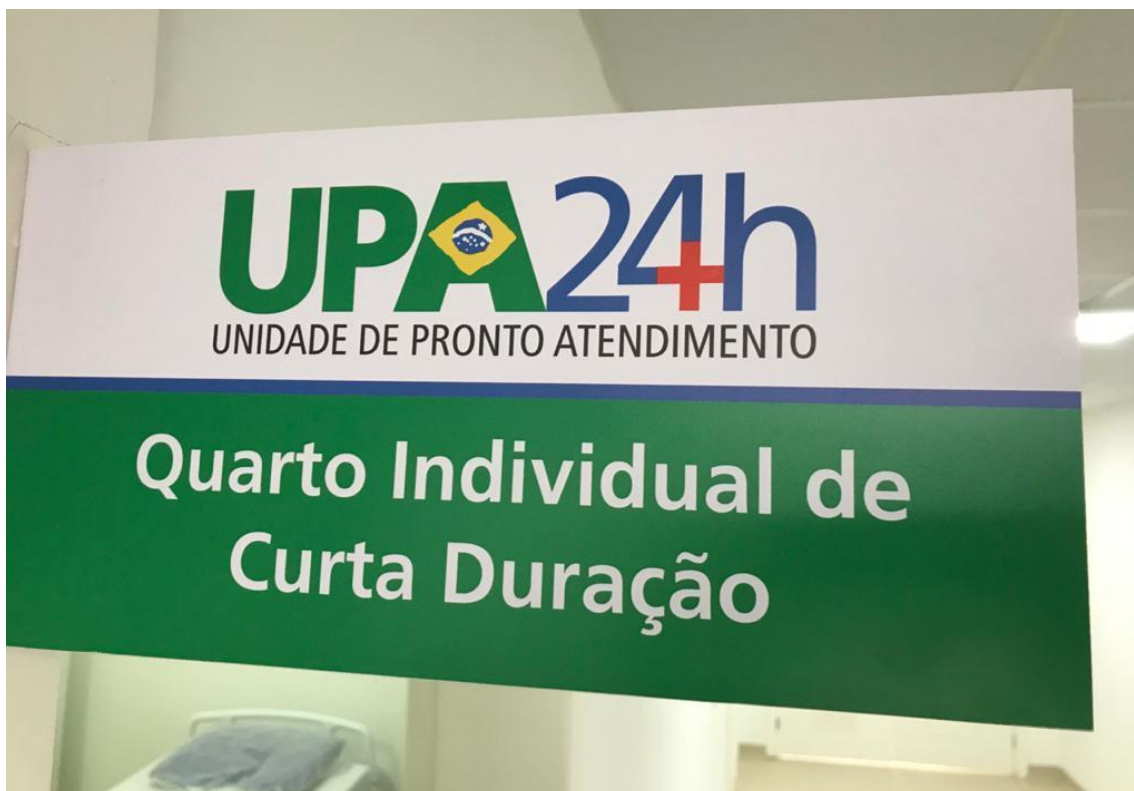




Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | redeurgencia@saude.sc.gov.br e redeurgencia@gmail.com



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



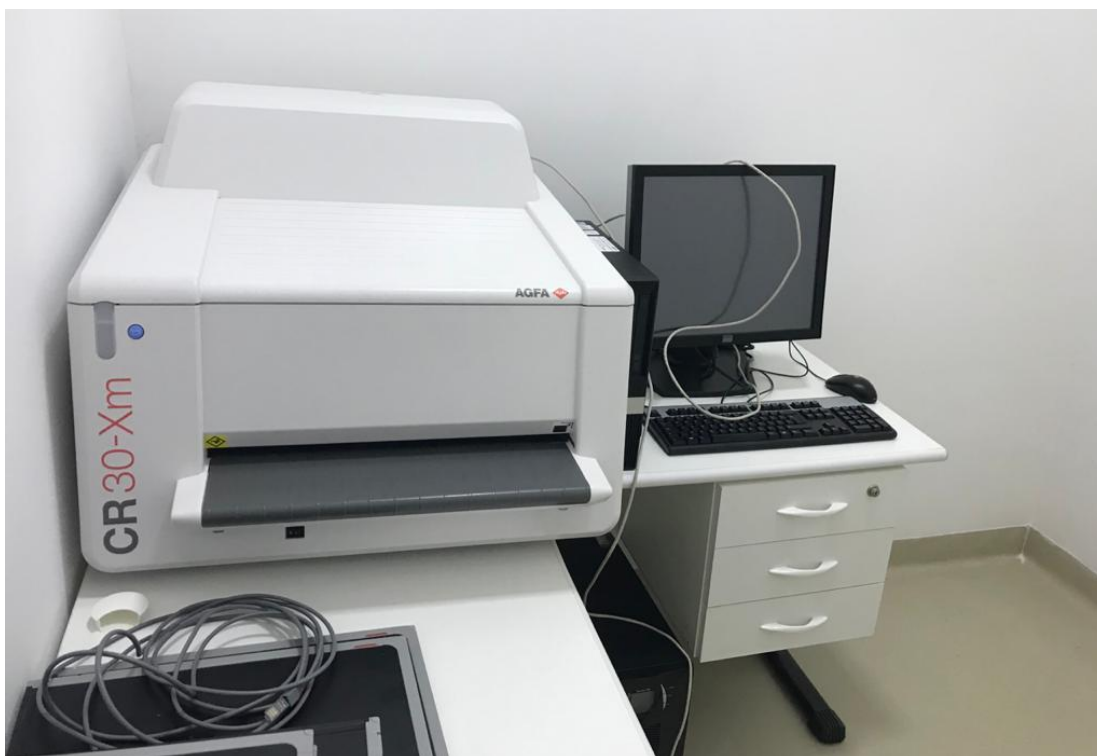
Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redurgencia@saude.sc.gov.br) e [redurgencia@gmail.com](mailto:redurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | redeurgencia@saude.sc.gov.br e redeurgencia@gmail.com



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)



Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redurgencia@saude.sc.gov.br) e [redurgencia@gmail.com](mailto:redurgencia@gmail.com)





Anexo I da Secretaria de Estado da Saúde - Rua Esteves Júnior, 390 - Centro - Florianópolis  
SC, 88015-130 | 48 3664-7281 | [redeurgencia@saude.sc.gov.br](mailto:redeurgencia@saude.sc.gov.br) e [redeurgencia@gmail.com](mailto:redeurgencia@gmail.com)





# Assinaturas do documento



Código para verificação: **KCF263K8**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **DEYSE HAMES** (CPF: 039.XXX.149-XX) em 08/07/2021 às 15:17:27  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 13:37:33 e válido até 13/07/2118 - 13:37:33.  
(Assinatura do sistema)
  
- ✓ **DENISE POVOAS DE CARVALHO** (CPF: 613.XXX.559-XX) em 08/07/2021 às 17:41:43  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 08/07/2019 - 13:49:47 e válido até 08/07/2119 - 13:49:47.  
(Assinatura do sistema)
  
- ✓ **LUIZ CARLOS MARIANO** (CPF: 534.XXX.029-XX) em 09/07/2021 às 16:38:09  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 16/04/2019 - 14:29:43 e válido até 16/04/2119 - 14:29:43.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTifMDAwNzUxNTFfNzYyOTZfMjAyMV9LQ0YyNjNLOA==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00075151/2021** e o código **KCF263K8** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



**Documento SES 00075151/2021 Vol.: 0**

**Origem**

---

**Órgão:** SES - Secretaria de Estado da Saúde  
**Setor:** SES/CRSGF/ECA - Equipe de Controle, Avaliação e Auditoria  
**Responsável:** Jocélio Voltolini  
**Data encam.:** 27/08/2021 às 17:54

**Destino**

---

**Órgão:** SES - Secretaria de Estado da Saúde  
**Setor:** SES/SUE/RUE - Rede de Urgência e Emergência

**Encaminhamento**

---

**Motivo:** Para encaminhamento  
**Encaminhamento:** Para encaminhamentos ao Coordenador do Grupo Condutor da Grande Florianópolis, pois a representação da ECAA foi excluída do Grupo Condutor. Consideramos que os referidos processos devam ser encaminhados ao Coordenador do Grupo, secretário Rosinei Horácio, do município de Palhoça.



## Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde Palhoça - CMS – 28/10//2021

1 Aos vinte e oito dias do mês de outubro de 2021, às 09h, os membros do CMS reuniram-se na  
2 sede da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palhoça. Estavam presentes os  
3 conselheiros: Cleudeni Moraes dos Santos, Beatriz Eugênia de Oliveira, Jony Alberto Correa,  
4 Viviani Catarina Macedo, Sandra Ribeiro de Abreu, Kellen Elisa Fappi, Nemerson José  
5 Fernandes, Filipe Koerich, Juliana Medeiros de Souza e Vitor Sodré Dias, além da Sra. Talita  
6 Silva Vieira Pereira, da Diretoria de Planejamento e Monitoramento da Secretaria Municipal  
7 de Saúde de Palhoça, conforme lista de presença anexa. O referido encontro foi realizado  
8 presencialmente e teve como pauta: **1.** Abertura; **2.** Leitura e Aprovação da Ata anterior; **3.**  
9 **Apreciação do Relatório de Gestão do 2º Quadrimestre de 2021;** **4.** Apreciação do pedido de  
10 habilitação da UPA Sul 24h junto ao MS; **5.** Assuntos Gerais; **6.** Encerramento. **1.** O  
11 Presidente do CMS, Sr. Vitor Sodré Dias, cumprimenta a todos os Conselheiros presentes na  
12 reunião, lamenta a ausência dos demais conselheiros, e repassa a pauta; **2.** Em seguida, o  
13 presidente solicita à Secretária do Conselho que profira a leitura para avaliação e aprovação da  
14 ata anterior, após a leitura, não havendo objeções, a ata é aprovada na íntegra; **3.** Dando  
15 sequência aos trabalhos, o presidente passa a palavra à Sra. Talita Silva Vieira Pereira, da  
16 Diretoria de Planejamento e Monitoramento da Secretaria Municipal de Saúde de Palhoça, a  
17 qual apresenta em “data show” o Relatório de Gestão do 2º Quadrimestre de 2021, o  
18 documento havia sido encaminhado previamente via grupo de “whatsapp”, a Sra. Talita  
19 explica o relatório ponto a ponto, e após algumas observações coloca-se à disposição para  
20 ouvir os Conselheiros e sanar dúvidas, na sequência, o presidente passa à apreciação do  
21 Relatório de Gestão do 2º Quadrimestre de 2021, o qual é aprovado por unanimidade; **4.** Em  
22 seguida, o presidente apresenta aos Conselheiros o pedido de habilitação da UPA Sul 24h  
23 junto ao Ministério da Saúde, próximo item da pauta, explica que a UPA iniciou o  
24 funcionamento em abril/2021, apresentou alguns dados de atendimentos realizados e abriu a  
25 palavra para questionamentos e apontamentos dos Conselheiros, na sequência, o presidente  
26 passa à apreciação do pedido de habilitação da UPA Sul 24h junto ao MS, o qual é  
27 aprovado/ratificado por unanimidade; **5.** Retomando a palavra, o presidente parabeniza a todos  
28 os servidores públicos pelo seu dia e na categoria inclui os conselheiros, afinal, prestam um  
29 serviço voluntário que possui grande importância para o bom desenvolvimento da gestão da  
30 saúde pública no Município, após, o presidente atualiza os conselheiros sobre a 3ª dose da  
31 vacina contra o COVID-19, e dos impactos positivos que a vacinação trouxe, os quais já são  
32 muito visíveis, como a diminuição das internações motivadas pelo vírus, ainda, informou que  
33 o Estado atualmente está com dificuldades no fornecimento da vacina “astrazeneca”, por fim,  
34 o conselheiro Jony faz uso da palavra e destaca que durante a pandemia houve um aumento  
35 das solicitações/comunicações intersetoriais e que tal fato tem se mostrado muito positivo. **6.**  
36 Esgotando a pauta do dia, o presidente, Vitor Sodré Dias, agradece a presença de todos, e  
37 ressalta que a próxima reunião será agendada e confirmada por meio do grupo de whatsapp, e  
38 assim foi encerrada a reunião, a qual foi secretariada por mim, Viviani Catarina Macedo, que  
39 lavro e assino a presente ata, juntamente com o presidente.

  
VIVIANI CATARINA MACEDO  
SECRETÁRIA EXECUTIVA DO CMS

  
VITOR SODRÉ DIAS  
PRESIDENTE DO CONSELHO





ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA

SECRETARIA DE SAÚDE - SMS

Av. Atilio Pagani, 588 - Passa Vinte - Palhoça - SC, Cep 88132-149

ATA - REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE PALHOÇA (ELEIÇÃO)

28-10-2021

Horário: 09:00h

Local: SMS

ANOTAÇÕES

1	Juniani Catarina Macedo
2	Juliano medeiros de Souza
3	Kleber da Silva Foppa
4	Jony Alberto Correia
5	Beatriz Eugênia de Oliveira
6	Vitor Sodre Dias
7	Némerson J. FERNANDES.
8	Talita Silva Vieira Pereira
9	Sandra Ribeiro de Aze
10	Silvia Henriques
11	Cláudia Maria dos Santos
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO - SUR  
COORDENAÇÃO MACRORREGIONAL DE SAÚDE – FLORIANÓPOLIS  
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - RUE

Parecer Técnico RUE GF nº 004/2021

São José, 05 de novembro de 2021.

**O Grupo Conductor da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião da Grande Florianópolis - Santa Catarina,**

Considerando Processo SGPE SES 75151/2021 que requisita parecer técnico quanto a solicitação de habilitação da UPA SUL 24h de Palhoça;

**RECOMENDA:**

Que diante do exposto, é de parecer favorável quanto a solicitação de habilitação da UPA SUL 24h do município de **Palhoça**.

Desta forma, retorna-se o processo à Secretaria de Estado da Saúde – SES/SC para conhecimento e providências necessárias para o pleito.

É o parecer.

Atenciosamente,

  
ROSINEI DE SOUZA HORÁCIO  
Coordenador RUE GF





ESTADO DE SANTA CATARINA  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE  
SAÚDE DA GRANDE FLORIANÓPOLIS /SC

**1ATA DA 122ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES  
2REGIONAL DE SAÚDE DA GRANDE FLORIANÓPOLIS/SC.**

3

4Local: Associação dos Municípios da Grande Florianópolis - Capoeiras – Florianópolis - SC

5Data: **04 de agosto de 2021**

6Horário: 09:00 horas

7

**8Presentes à Reunião**

**9Membros da CIR:**

10Regina – Aguas Mornas; Marina - Alfredo Wagner; Anderson Anitápolis, Bruno - Biguaçu,

11Sueli – Canelinha, Gabriel – Governador Celso Ramos, Marilda – Leoberto Leal, Marcos –

12Major Gercino, Marineidi – Nova Trento, Rosinei – Palhoça, Nazareno – Rancho

13Queimado, Jaqueline – Santo Amaro, Sinara – São José, Joselaine - São Pedro de

14Alcântara, Vilson – Tijucas, Vanessa – Secretaria de Estado da Saúde.

15

**16Técnicos:**

17Janderson Venturi – Palhoça, Vitor – Palhoça, Juliana – SES, Elaine – SES, Jaqueline –

18SES, Jocélio – SES, Luísa – SES, Adriana – SES, Helen – SES, Josiane – Tijucas, Ana

19Paula – Anitápolis, Joana – Sto. Amaro, Cátia – Cosems; Teresinha – Associação; Filipe –

20Antônio Carlos.

21

22Marcos faz a abertura da reunião convidando a compor a mesa a prefeita de Rancho

23Queimado e presidente da Associação dos municípios da Grande Florianópolis, Cleci Aparecida

24Veronezi, o prefeito de Santo Amaro da Imperatriz, Ricardo Costa e o vice - prefeito de

25Antônio Carlos, Filipe Alexandre Schmitz. A prefeita Cleci relata as dificuldades que o

26município enfrenta com as transferências de pacientes pelo SAMU. Solicita a Coordenação

27da CIR que marque uma reunião com o Coordenador Estadual do SAMU da região com os

28prefeitos que tem o SAMU no seu município e os secretários de saúde para que possam

29organizar e qualificar o atendimento de urgência da região de saúde. Prefeito Ricardo expõe

30aos presentes os motivos que levaram o município a decretar intervenção municipal no

31Hospital São Francisco de Assis. Informa que toda a equipe de saúde, da prefeitura

32juntamente com a comissão do hospital, está muito comprometida em assumir a gestão dos

33serviços realizados no Hospital São Francisco de Assis. Solicita apoio dos demais

34municípios da CIR para poder organizar e implantar novos serviços no hospital.

35

**36Desenvolvimento dos Trabalhos**

37

**38ITEM I – Alteração da Gestão Estadual para Municipal do Hospital São Francisco de**

**39Assis de Santo Amaro da Imperatriz/SC.**

40Jaqueline, secretária de saúde de Santo Amaro da Imperatriz / SC solicita a CIR, auxílio

41técnico dos municípios na operacionalização da gestão do hospital São Francisco de Assis e

42também o envio de um ofício comunicando a ciência desta Comissão a CIB – Comissão

43Intergestores Bipartite e que seja aprovado com maior brevidade possível o pleito do

44município.

45

**46ITEM II - Relatos do SAMU**

47Marcos informa aos municípios que enviou um ofício ao COSEMS/SC relatando sobre as





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE**  
**SAUDE DA GRANDE FLORIANOPOLIS /SC**

48dificuldades enfrentadas pelos municípios quando necessitam de atendimento do serviço do  
49SAMU da Grande Fpolis para que fosse colocado na pauta da Câmara Técnica de Urgência  
50e Emergência do dia 11 de agosto de 2021. Bruno Secretario de Saude de Biguaçu solicita  
51aprovação da CIR à habilitação de 01 (uma) Unidade de Suporte Básico destinada ao  
52Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) da região de referencia.  
53Colocado em discussão e aprovado.

54

**55ITEM III - Representação da CIR para compor a Comissão de Acompanhamento do**  
**56Contrato do Hospital Universitário**

57O Município de Palhoça e São Jose ficaram como representantes da região de saúde na  
58comissão de acompanhamento do Contrato do Hospital Universitário Professor Polydoro  
59Ernani de São Thiago

60

**61ITEM IV - Aprovação de Habilitação de 04 Leitos para Cuidado Intermediário**  
**62Neonatal Canguru (UCINCA) do Hospital Universitário.**

63Após leitura da SEI nº 229/2020/SUPRIN/HU-UFSC-EBSERH, de 17 de junho de 2020  
64recebido da Prof.<sup>a</sup> Maria de Lourdes Rovaris, Superintendente do HU UFSC cujo conteúdo  
65refere à Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida  
66as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, solicita para HU/UFSC a habilitação  
67da Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCa), com 04 (quatro) leitos,  
68na forma anexa aos leitos da Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional  
69tendo como diretrizes e objetivos a organização da atenção integral e humanizada ao  
70recém-nascido. **Observação:** Esta solicitação já havia sido aprovada e deliberada conforme  
71relatado na Ata da 119ª Reunião Ordinária da CIR de 09 de julho de 2020 e enviado pra  
72SES.

73

**74ITEM V - Aprovação Habilitação de Laboratório Tipo I de São Jose no QualiCito**

75Considerando que a Secretaria de Saúde de São Jose – SC apresentou nesta CIR todos os  
76documentos solicitados pela portaria nº 1504, e Portaria nº 3.388 de 30 de dezembro de  
772013 que redefine a Qualificação Nacional em Citopatologia na prevenção do câncer do  
78colo do útero (QualiCito), no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com  
79Doenças Crônicas a CIR e favorável a solicitação de Habilitação do Laboratório Tipo I no  
80QualiCito - Prime - Laboratório de Análises Clínica Eireli EPP/ São Jose/SC conforme  
81critérios da portaria acima citada. **Observação:** Esta solicitação já havia sido aprovada e  
82deliberada conforme relatado na Ata da 112ª Reunião Ordinária do dia 17 de julho de 2019.

83

**84ITEM VI – Pactuação Cirurgias Eletivas**

85Marcos solicita a demanda de cirurgias de cada município e o envio da capacidade  
86instalada dos prestadores de serviço para definir em CIR a vocação de cada hospital  
87público, privado ou filantrópico e organizar o fluxo das cirurgias eletivas da região. Rosinei  
88destaca a necessidade de atualização da relação das demandas reprimidas e sugere a criação  
89de um grupo de trabalho com a presença da SES para agilizar o levantamento dos  
90procedimentos pendentes. Vanessa

91da Macrorregião de saúde da Grande Fpolis informa que tem acesso a toda a demanda das  
92solicitações de cirurgias e consultas cirúrgicas pendentes, na fila de espera da SES e que ira  
93enviar o relatório para a Teresinha ate dia 12/08/2021. Ficou deliberado que os secretários  
94de saúde dos municípios que tem hospital em seu território deverão participar de uma  
95reunião, juntamente com os responsáveis pelos hospitais, dia 18/08/2021, para elaborar  
96uma proposta a ser apresentado na próxima reunião da CIR e deliberado sobre o fluxo dos





ESTADO DE SANTA CATARINA  
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DE  
SAUDE DA GRANDE FLORIANOPOLIS /SC

97atendimentos da região. Teresinha e Cátia sugerem levar o assunto para discussão na  
98Câmara Técnica de Regulação.

99

**100ITEM VII – Alocação das Unidades dispensadoras de medicamentos para  
101tratamento das Hepatites Virais (DELIBERAÇÃO 101/CIB/2021).**

102Farmacêutica Luísa da Macrorregião apresenta os dados dos atendimentos e quantidade de  
103pacientes que fazem uso de medicamentos para tratamento das Hepatites Virais e diz que  
104a responsabilidade da dispensação e dos municípios. Luciana do COSEMS esclarece aos  
105municípios sobre o conteúdo da deliberação **101/CIB/2021**, a descentralização da  
106dispensação dos medicamentos das Hepatites Virais e que essa atribuição continua sendo  
107de responsabilidade da Secretaria de Estado da Saude, deixando claro aos municípios que  
108e **facultativo** os mesmos assumirem esse serviço. Pede para que os secretários lerem com  
109muita atenção o parecer do COSEMS sobre o assunto. Adriana diretora da DIAF –  
110Diretoria da Assistência Farmacêutica da Secretaria de Estado da Saude esclarece sobre as  
111vantagens da migração dos medicamentos das Hepatites Virais do Componente  
112Especializado para o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, elencando  
113vários benefícios da descentralização. Durante sua exposição os municípios questionaram  
114por que os gestores não foram informados sobre esta proposta de pactuação e sobre a  
115contrapartida da SES já que os municípios iriam assumir o serviço que neste momento e  
116de responsabilidade de sua diretoria. Em resposta Adriana esclareceu que a mesma havia  
117entrado em contato com os farmacêuticos dos municípios que deveriam ter informado aos  
118gestores e que não houve discussão sobre pactuação tripartite sobre contrapartida. Como  
119não houve consenso por parte dos municípios e os mesmos ainda estavam com muitas  
120duvidas gerando um grande desconforto entre os gestores e técnicos da SES, Marcos  
121coordenador da CIR sugeriu que o assunto fosse primeiro discutido em Câmara técnica da  
122CIR para posteriormente voltar pra ser deliberado.

123

**124ITEM VIII – Termo de Compromisso de Funcionamento da UPA - Palhoça**

125Rosinei, secretário de Saúde da Palhoça solicita que seja ratificado nesta CIR o Termo de  
126Compromisso de Funcionamento da UPA – 24H – SUL do seu município. Será elaborado  
127uma deliberação ratificando o recebimento do referido termo.

128

**129IX - Assuntos Gerais:**

**130Apresentação do Projeto do Hospital Regional da Palhoça;**

131Rosinei comunica aos secretários que esta em tramite a elaboração do projeto de  
132construção do Hospital Regional de Palhoça e que ele e demais autoridades políticas do  
133município estão envolvidos na captação dos recursos para a construção e funcionamento  
134do referido hospital. .

**135DigiSus;**

136Juliana da Macrorregião de saúde da grande Florianópolis apresenta resumo do funcionamento  
137do Planejamento através do DigiSus, seus benefícios e se coloca a disposição dos  
138municípios para apoio técnico na elaboração do referido plano.

  
**MARCOS MARCELINO**

Coordenador da CIR - Comissão Intergestores  
Regional de Saúde da Grande Florianópolis



## RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA

### 1- IDENTIFICAÇÃO

CNES

Cadastro Nacional de  
Estabelecimento de Saúde

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0697370 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA SUL 24H CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE PALHOCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: AVENIDA RADIANTE Número: S/N Complemento: --  
Bairro: PRAIA DO SONHO Município: 421190 - PALHOCA UF: SC  
CEP: 88131-310 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: KELLEN ELISA FAPPI  
Cadastrado em: 29/04/2021 Atualização na base local: 21/06/2021 Última atualização Nacional: 25/01/2022

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Responsável: Jaqueline Gonçalves - Enfermeira

Perfil da Unidade: Clínica Médica (X) Ortopedia ( ) Pediatría ( )

### 2- RECEPÇÃO GERAL

Média de pacientes atendidos: 1100 (30 dias)	Classificados: 1100 (60 dias)	Não Classificados: 0
Tempo Médio de espera dos pacientes (para ser classificado): 10min		
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa ( ) Regular	( ) Ruim
Caixa de Sugestões visível na área interna da Unidade	(X) Sim	( ) Não
Funcionários fardados e Identificados	( X ) Sim	( ) Não
Escala Plantão do dia está fixada	( X ) Sim	( ) Não
Nº de Clínicos ( 2 )	Nº Ortopedista ( )	Nº Pediatra ( )
Nº de Odonto ( )		
Obs:		

### 3- CARACTERÍSTICAS GERAIS

Nº de consultórios de atendimento	Existentes ( 4 )	Ativos ( 4 )
Nº de leitos de observação e/ou repouso	Existentes ( 10 )	Ativos ( 10 )
Obs:		



#### 4- ATENÇÃO AO USUÁRIO

	Sim	Não
Pesquisa de satisfação do usuário	( )	( X )
Caixa de sugestão acessível	( X )	( )
Cartaz da ouvidoria	( X )	( )

Obs: Cartaz informa o Número telefônico da Ouvidoria Municipal, deve disponibilizar também informação do Disque Saúde 136.

#### 5 - AVALIAÇÃO ASSISTENCIAL

##### 5.1) SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Número de pacientes em espera:	02		
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Divisórias		( ) Sim	( X ) Não
Estado do mobiliário/ equipamentos	( X ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Enfermeiro responsável: DEISINARA SILVA TONETTO			COREN: 626094

Obs: Sala conta com Oxímetro de pulso, Termômetro, Esfigmomanometro Digital, balanças adulto e pediátrico. Realiza teste rápido na classificação relacionado a sintomático respiratório. Utiliza Protocolo de Classificação de Risco estabelecido pelo Município

##### 5.2) SALA DE SERVIÇO SOCIAL

Assistente Social	( ) Sim	( X ) Não	
Supervisor	( ) Sim	( X ) Não	
Divisórias	( ) Sim	( X ) Não	
Estado do mobiliário/equipamentos	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim

Obs: Tem estrutura de sala, mas não tem profissional contratado.

##### 5.3) SALA VERMELHA - Estabilização

Nº de Leitos	Existentes ( 3 )	Ativos ( )	
Nº total de pacientes:	0		
Nº de pacientes acima de 24 horas:	0		
Nº de Pacientes regulados:	10 (30 dias)		
Qual o perfil do paciente regulado: IAM, AVC, Trauma.			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos 1	Enfermeiros 1	Tec. Enfermagem 1
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim





Estado dos mobiliários/ equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Obs:			

#### 5.4) EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS NA SALA VERMELHA

Equipamentos	Sim ( X ) Não ( )	Observação
Bomba de Infusão	03	
Cama de Fowler	01	
Carro PCR	01	
Kit PCR	adultos 02 pediátricos 02 neonatais 01	
Desfibrilador	01	
ECG	01	
Macas	03	
Monitor Multiparâmetros	03	
Oxímetro Portátil	01	
Biombo/Divisória	Sim (cortinas de teto)	
Pontos de ar comprimido	03	
Pontos de O2	03	
Ventilador à pressão e/ou volume	02	

Obs: Bomba aspiradora de dreno, Glicosímetro, Videolaringoscópio, Armário de Medicamentos de urgência, Coletes Cervicais.

#### 5.5) SALA AMARELA (Leitos de Observação)

Nº de Leitos	Existentes ( 3M+3F+1Iso = 7 )		Ativos ( 7 )
Nº total de pacientes:			0
Nº de pacientes acima de 24 horas:			0
Nº de Pacientes regulados:			10
Qual o perfil do paciente regulado: Hipertensão, Angina/IAM			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos ( 1 )	Enfermeiros ( 1 )	Tec. Enfermagem ( 1 )
Limpeza, iluminação, aeração	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
POP	<input checked="" type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não
Obs:			



### 5.6) SALA PEDIÁTRICA

Nº de Leitos	Existentes ( 03 )	Ativos ( 03 )	
Nº total de pacientes:		0	
Nº de pacientes acima de 24 horas:		0	
Nº de Pacientes regulados:		4	
Qual o perfil do paciente regulado: traumas, convulsão			
Nº de Profissionais em atendimento	Médicos ( 1 )	Enfermeiros ( 1 )	Tec. Enfermagem ( 1 )
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	( X ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

### 5.7) SALA DE ISOLAMENTO

Há pendências de remoções	( ) Sim	( X ) Não	
Se sim, quais:			
Há identificação da sala	( X ) Sim	( ) Não	
Limpeza, iluminação, aeração	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado dos mobiliários/ equipamentos	( X ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs:			

### 5.8) SALA DE RX

Nº de pacientes aguardando o RX		0	
Profissionais fazem uso do dosímetro	Sim ( X ) Não ( )	Validade: 28/02/22	
Nº de Profissionais em atendimento	Técnico em radiologia ( 02 )	Técnico em Câmara Escura ( N/A )	
Sala de Imobilização	( ) Sim	( X ) Não	
Técnico de Imobilização presente	( ) Sim	( X ) Não	
Limpeza, iluminação	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Estado do mobiliários/ equipamentos	( X ) Bom	( ) Regular	( ) Ruim
Obs: Equipamento de Raios X, digital, operando com sistema CR.			



## 6 - PRODUÇÃO (DO DIA DA VISITA)

	Quantidade
Nº de atendimentos em Clínica Médica	27
Nº de atendimentos em Pediatria	5
Nº de atendimentos em Ortopedia	xxx
Nº de atendimentos em Odontologia	xxx

## 7 - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Há disponibilidade dos seguintes serviços nas 24 horas/dia

	Sim	Não
Laboratório	( X )	( )
Radiologia convencional	( X )	( )
ECG	( X )	( )
Telemedicina	( )	( X )

Obs: Laboratório de Patologia Clínica com exames básicos de urgência, sendo disponibilizados equipamentos e capacitação do pessoal técnico para operar (Lab GabVida). O Bioquímico responsável do laboratório confere os equipamentos e calibrações semanalmente

## 8 - SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO

Iluminação	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Climatização	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Limpeza	( X ) Boa	( ) Regular	( ) Ruim
Extintor de incêndio		( X ) Sim	( ) Não
Medicamentos controlados em armário específico com chave		( X ) Sim	( ) Não
Geladeira com controle de temperatura		( X ) Sim	( ) Não
Presença de Farmacêutico		( X ) Sim	( ) Não
Presença de Aux. de Farmácia		( ) Sim	( X ) Não
Nome do Farmacêutico responsável: POLLYANA ALINE DAROGUINI SANGIULIANO			CRF: 1777
Obs:			



## 9 - SERVIÇOS GERAIS

### 9.1) EXPURGO

Lavatório	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
As condições de higiene, iluminação e aeração são adequadas	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

### 9.2) HIGIENE

	Sim	Não
Há normas e rotinas para a limpeza da Unidade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A CCIH participa da elaboração dessas normas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
São utilizados produtos próprios para limpeza:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está implantada a coleta especial para resíduos infectantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A coleta é realizada:	<input checked="" type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Quinzenal

### 9.3) VESTUÁRIO E REPOUSO

	Sim	Não	
As condições de higiene, iluminação e aeração são adequadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Situação do mobiliário:	<input checked="" type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim

Obs: Conta com vestiário masculino e feminino, repouso médico, repouso equipe enfermagem e motorista

### 9.4) MANUTENÇÃO GERAL

	Sim	Não
Coleta seletiva Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de Segurança armada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ambulância ativa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macas presas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Qtde ( ) Local:		
Há pendências de remoções	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Causa:		

Obs: Tem POP de Desinfecção, Gerador próprio, central de gases medicinais (O<sub>2</sub> e Ar Comprimido). Ambulância para transferência sendo tripulada por motorista, médico e técnico de enfermagem (da UPA).  
Manutenção predial e de equipamentos é realizada por serviço terceirizado, sendo acionado conforme demanda.





## 10 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Pacientes não identificados ou separados após a classificação
- Orientado alguns registros de indicadores necessários a produção da UPA, nem todos os procedimentos estão sendo apresentados no Sistema SIA/SUS.

## 11 - CONCLUSÃO

Local: Palhoça – Praia do Sonho/Pinheira

Data da Visita: 01/fevereiro/2022

A unidade visitada conta com boa estrutura, contando com todos os ambientes necessários para o atendimento de urgência e emergência de acordo com a complexidade a que se destina. Está com identidade visual padrão UPA/MS e sinalização interna com placas para os ambientes.

Considerando as condições apresentadas, de estrutura física, equipamentos e profissionais disponíveis na unidade, aliada as demais condicionantes de organização da rede de atenção do município de Palhoça-SC, concluímos que há plenas condições para a habilitação da unidade de saúde como UPA-I, componente da Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião de Florianópolis

## 12 – ANEXOS

- Anexo ao presente segue relatório fotográfico das estruturas e equipamentos da unidade visitada.
- Alvará Sanitário, comprovando que a estrutura está de acordo com as normas sanitárias vigentes.
- Escalas de Plantão Médicos e de Enfermagem
- Ficha do CNES da Unidade.

(Assinado Digitalmente)

**Vanessa Vieira da Silva Maciel**

Gerente Regional de Saúde de Florianópolis  
Superintendência de Planejamento e Gestão  
DIPA/SUG/SES

(Assinado Digitalmente)

**Jocélio Voltolini**

Equipe de Controle Avaliação e Auditoria  
Gerência Regional de Saúde de Florianópolis  
DIPA/SUG/SES



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **8Z80Y2UF**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**JOCÉLIO VOLTOLINI** (CPF: 550.XXX.459-XX) em 08/02/2022 às 14:09:44

Emitido por: "SGP-e", emitido em 29/03/2019 - 15:59:14 e válido até 29/03/2119 - 15:59:14.

(Assinatura do sistema)



**VANESSA VIEIRA DA SILVA MACIEL** (CPF: 006.XXX.059-XX) em 08/02/2022 às 14:41:13

Emitido por: "SGP-e", emitido em 05/10/2020 - 11:43:00 e válido até 05/10/2120 - 11:43:00.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAwNzUxNTFfNzYyOTZfMjAyMV84WjgwWTJVRg==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00075151/2021** e o código **8Z80Y2UF** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE PALHOÇA

CNES | Cadastro Nacional de  
Estabelecimento de Saúde

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0697370 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA SUL 24H CNPJ: --  
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE PALHOCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Logradouro: AVENIDA RADIANTE Número: S/N Complemento: --  
Bairro: PRAIA DO SONHO Município: 421190 - PALHOCA UF: SC  
CEP: 88131-310 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: KELLEN ELISA FAPPI  
Cadastrado em: 29/04/2021 Atualização na base local: 21/06/2021 Última atualização Nacional: 25/01/2022  
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO



FACHADA



ÁREA DE ESPERA – SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS



RECEPÇÃO



SALA DE ESPERA





GUARDA MACAS E CADEIRAS



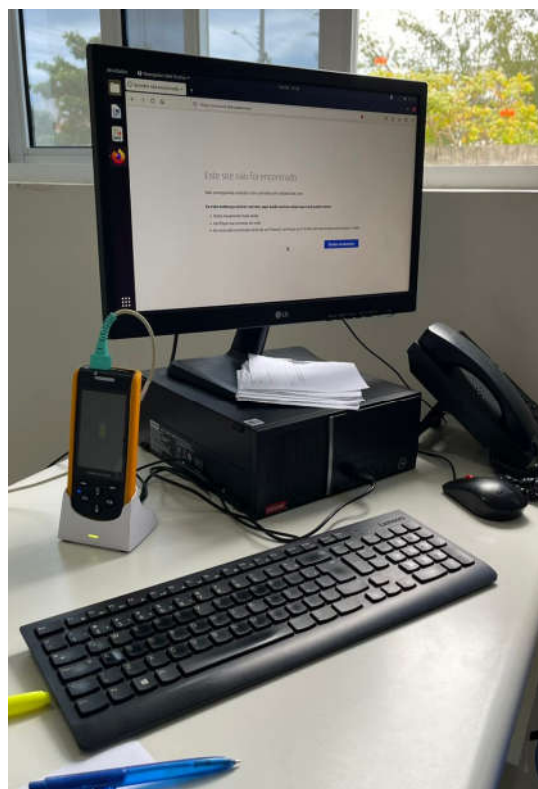
ENTRADA DOS BANHEIROS LOCALIZADOS NA  
RECEPÇÃO



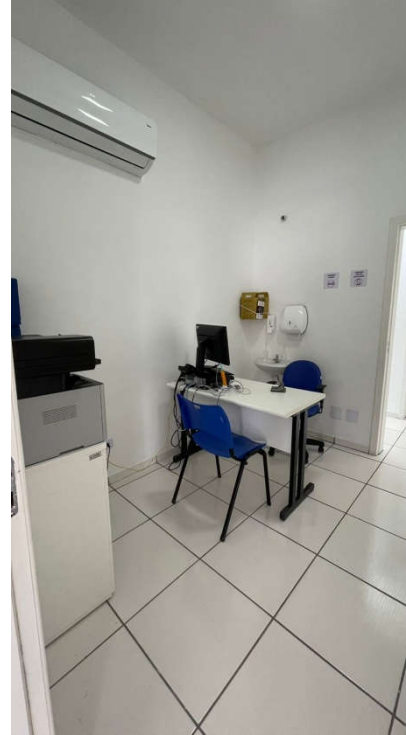
BANHEIROS FEMININO (PNE) E MASCULINO (PNE), RESPECTIVAMENTE,  
LOCALIZADOS NA RECEPÇÃO



CAIXA PARA SUGESTÕES, DISPOSIÇÃO DO TELEFONE DA OUVIDORIA E DOS NÍVEIS DE  
CLASSIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO



### SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

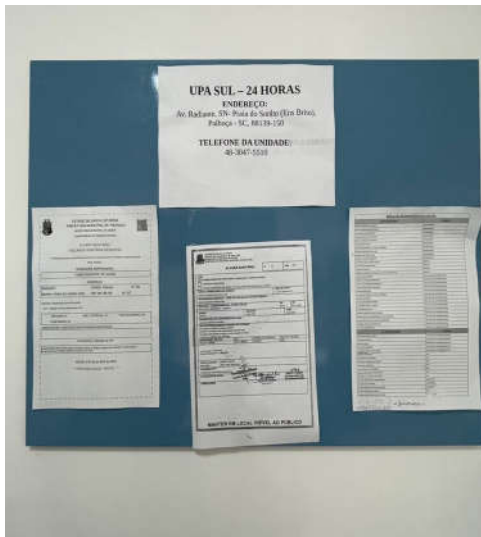
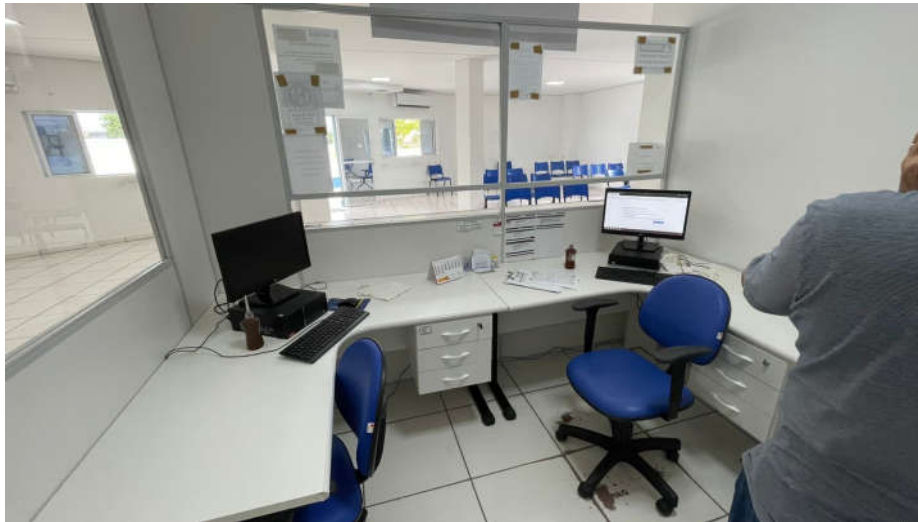


SALA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL



BANHEIROS INTERNOS PARA PACIENTES E FUNCIONÁRIOS, RESPECTIVAMENTE



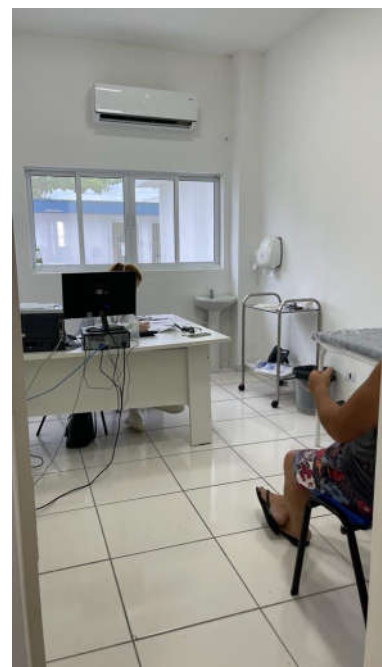
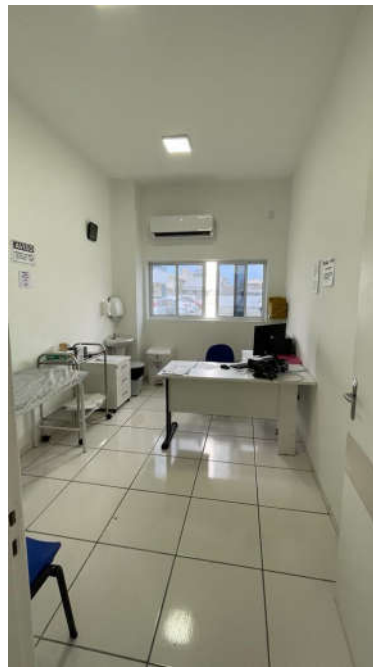


RECEPÇÃO -  
PARTE INTERNA





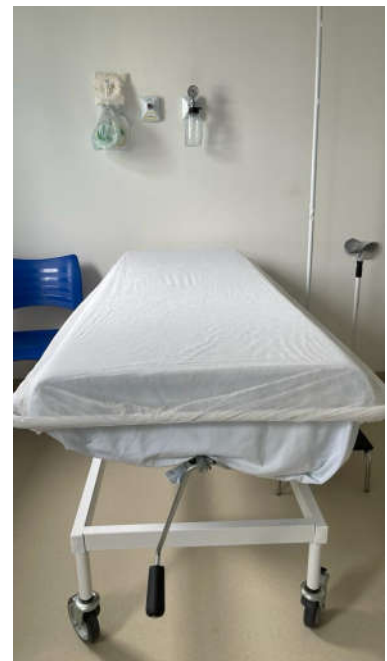
PORTA E CORREDOR DE ACESSO A PARTE INTERNA



CONSULTÓRIOS MÉDICOS 1,2 E 4  
(CONSULTÓRIO TRÊS FOI TRANSFORMADO EM SALA DE COLETA DE EXAMES DE  
SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO)



SALA PARA COLETA DE EXAMES DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS  
(TR ANTÍGENO E PCR)



### SALA VERMELHA PARA RESPIRATORIOS

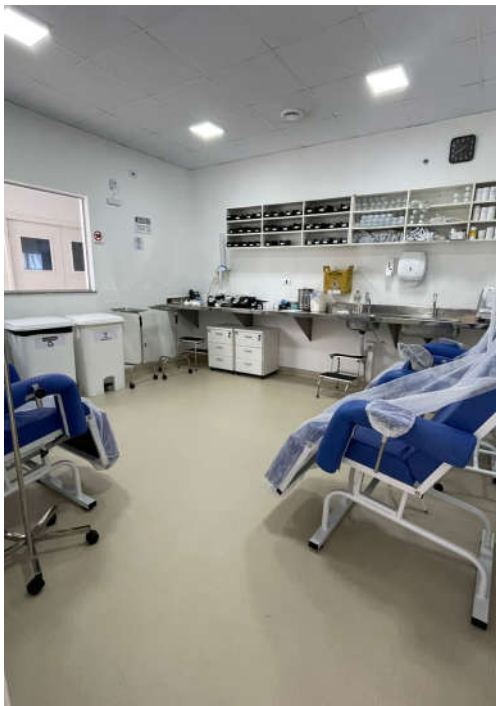




## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SALA DE SUTURA E CURATIVOS



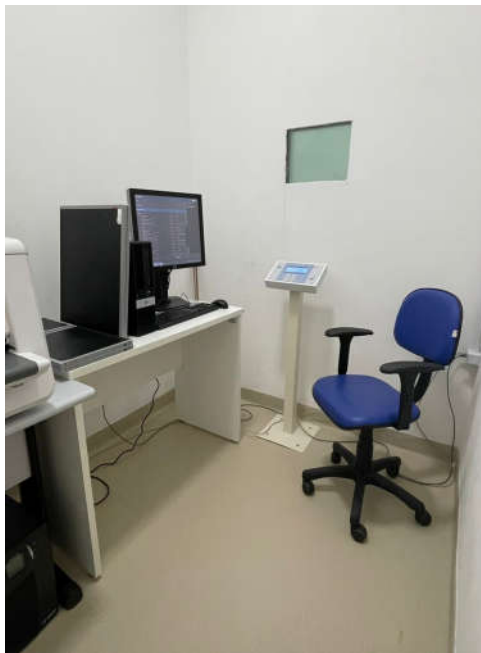
SALA DE MEDICAÇÃO



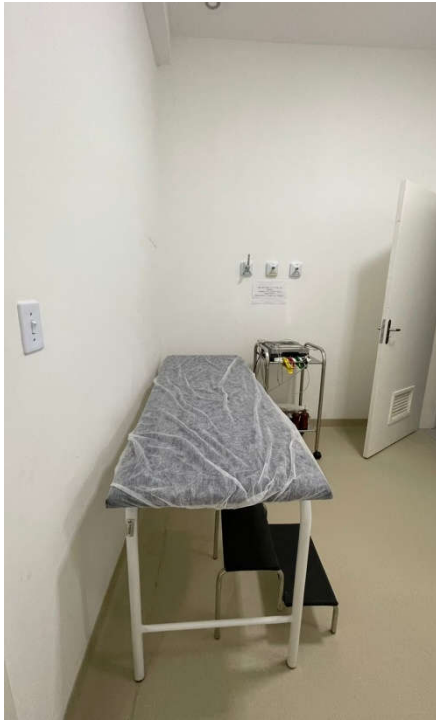
SALA DE ESPERA PARA RAI-O-X



SALA DE RAI-O-X



SALAS DE APOIO DO SERVIÇO DE RAI-O-X



SALA DE ELETROCARDIOGRAMA



ALMOXARIFADO DA ENFERMAGEM





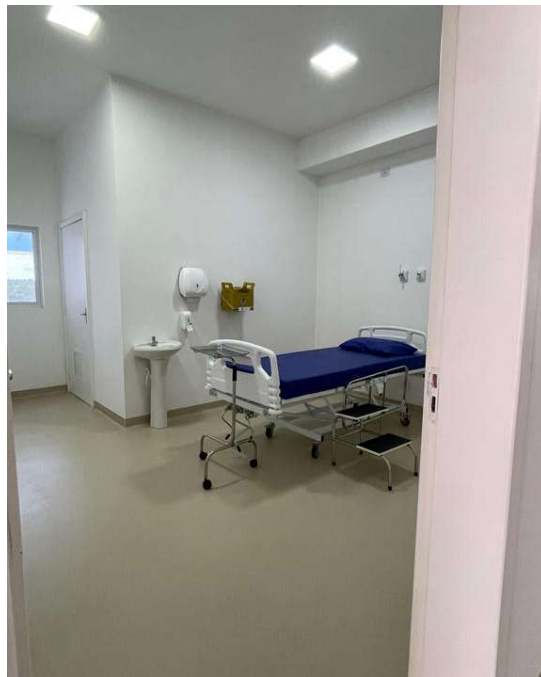
SALA DE OBSERVAÇÃO FEMININA



SALA DE OBSERVAÇÃO MASCULINA



SALA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA



QUARTO DE OBSERVAÇÃO INDIVIDUAL (ISOLAMENTO)



FARMÁCIA

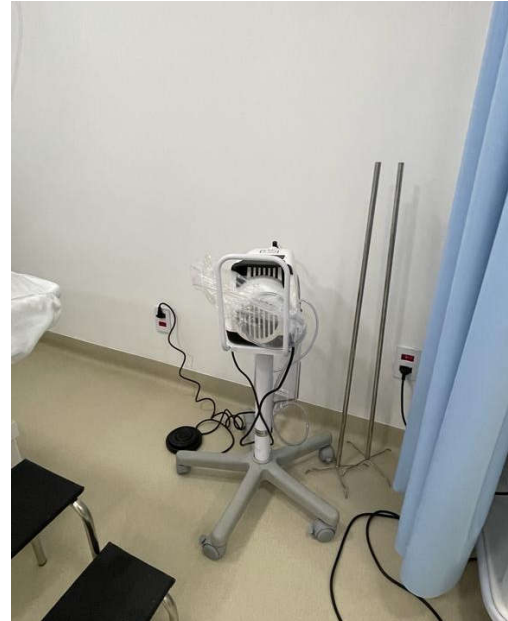


SALA DE LAVAGEM DE MATERIAIS



SALA DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS





SALA DE ESTABILIZAÇÃO ADULTO E PEDIÁTRICA





### SALA DE ESTABILIZAÇÃO ADULTO E PEDIÁTRICA



GUARDA – CORPO



AMBULÂNCIA



ARMAZENAMENTO DE RESÍDUOS



CENTRAL DE GASES (OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO)

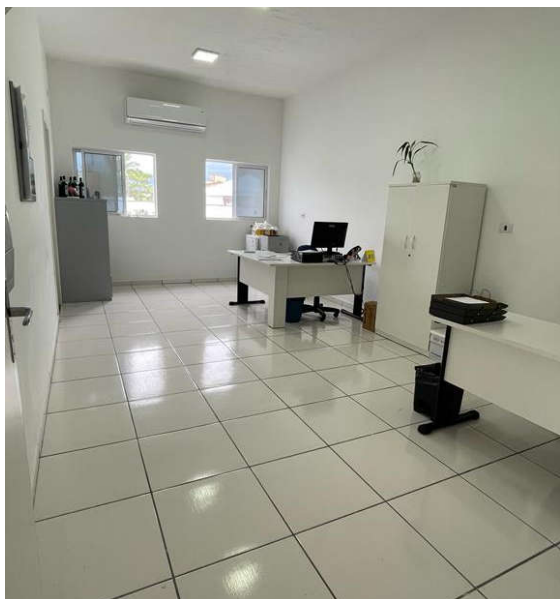


GERADOR DE VÁCUO MEDICINAL

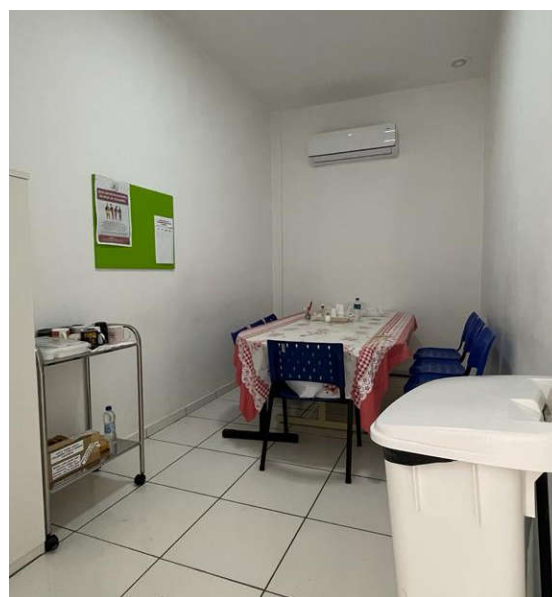


GERADOR DE ENERGIA





SALA DA DIREÇÃO



REFEITÓRIO DOS FUNCIONÁRIOS



VESTIÁRIO FEMININO



VESTIÁRIO MASCULINO





DORMITÓRIO ENFERMAGEM



DORMITÓRIO MÉDICO



ALMOXARIFADO DA DIREÇÃO



SALA DE LIMPEZA



SALA DE ARMAZENAGEM DE ROUPAS EM USO



SALA DE UTILIDADES

SINALIZAÇÃO INTERNA COM PLACAS PARA OS AMBIENTES SEGUNDO PADRONIZAÇÃO:





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO  
GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS



São José, 01 de fevereiro de 2022

*(Assinado Digitalmente)*

**Vanessa Vieira da Silva Maciel**

Gerente Regional de Saúde de Florianópolis  
Superintendência de Planejamento e Gestão  
DIPA/SUG/SES

*(Assinado Digitalmente)*

**Jocélio Voltolini**

Equipe de Controle Avaliação e Auditoria  
Gerência Regional de Saúde de Florianópolis  
DIPA/SUG/SES



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **2L9Q0C1Z**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**JOCÉLIO VOLTOLINI** (CPF: 550.XXX.459-XX) em 08/02/2022 às 14:09:44

Emitido por: "SGP-e", emitido em 29/03/2019 - 15:59:14 e válido até 29/03/2119 - 15:59:14.

(Assinatura do sistema)



**VANESSA VIEIRA DA SILVA MACIEL** (CPF: 006.XXX.059-XX) em 08/02/2022 às 14:41:13

Emitido por: "SGP-e", emitido em 05/10/2020 - 11:43:00 e válido até 05/10/2120 - 11:43:00.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAwNzUxNTFfNzYyOTZfMjAyMV8yTDIRMEMxWg==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00075151/2021** e o código **2L9Q0C1Z** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Superintendência de Vigilância Sanitária



**ALVARÁ SANITÁRIO**  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL**

A Prefeitura Municipal de PALHOÇA por força de Lei Complementar N° 018/2002, concede o presente

Alvará Sanitário

NOME/NOME EMPRESARIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO

RADIANTE -	CIDADE: Palhoça	Nº: SN
BAIRRO: PRAIA DO SONHO (ENS	CEP: 88.139-150	UF: SC

CÓDIGOS E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

15147 - Unidade de Pronto Atendimento (UPA)

CPF/CNPJ N°:

12.092.636/0001-90

INSC. ESTADUAL N°:

CAD ECONÔMICO N°:

OBSERVAÇÕES / DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ESPECIFICAS

PALHOÇA/SC, 13 de Maio de 2021

A autenticidade desse Alvará pode ser verificada através do código de segurança impresso na parte superior do documento por qualquer aplicativo de leitura de Qr Code

VÁLIDO ATÉ 30 de Abril de 2022

**\*\*\* FIXAR EM LOCAL VISÍVEL \*\*\***

DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6
MEDICO		JÚLIA	KAUANNE	ANA PAULA	KAUANNE	JORGE	LAURA
MEDICO		THALES	THALES	JÚLIA	THALES	KAUANNE	FILIPE
ENFERMEIRO		DEISINARA	LEONICE	SABRINA	DEISINARA	LEONICE	SABRINA
ENFERMEIRO		LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA	LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA
ENFERMEIRO			ANDREA			ANDREA	
TECNICO		HANELORE	SILVANE	ADRIANA	HANELORE	SILVANE	ADRIANA
TECNICO		RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA	RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA
TECNICO		SANDRA 11º	HANELORE 11º	ANA LUCIA P HP	EDSON 11º	GIZELE HP	JOSI HP
ASS. ADM		TACIANE	IZABEL	JEICIANE	TACIANE	IZABEL	JEICIANE
ASS. ADM			FERNANDA			FERNANDA	
VIGIA		SERGIO	LINDAURA	JONAS	SERGIO	LINDAURA	JONAS
ASO		OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE	OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE
ASO		DÉBORA		GIZELLE 11º	DÉBORA		
MOTORISTA		CAMILO	MARIO	CAMILO 11º	CAMILO	MARIO	
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	7	8	9	10	11	12	13
MEDICO	THEREZA	KAUANNE	KAUANNE	ANA PAULA	SEBASTIAN	ANA PAULA	KAUANNE
MEDICO	JORGE	THALES	THALES	JÚLIA	KAUANNE	FILIPE	ANA PAULA
ENFERMEIRO	DEISINARA	LEONICE	SABRINA	DEISINARA	LEONICE	SABRINA	DEISINARA
ENFERMEIRO	LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA	LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA	LARISSA
ENFERMEIRO		ANDREA			ANDREA		
TECNICO	HANELORE	SILVANE	ADRIANA	HANELORE	SILVANE	ADRIANA	HANELORE
TECNICO	RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA	RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA	RAQUEL
TÉCNICO	ADRIANA 11º	HANELORE HP	ANA LUCIA P HP	SANDRA 12º	GILSEIA HP	CARLOS EDUARDO 11º	JOSI HP
TÉCNICO						GIZELLE HP	
ASS. ADM	TACIANE	IZABEL	JEICIANE	TACIANE	IZABEL	JEICIANE	TACIANE
ASS. ADM	FERNANDA 11º	FERNANDA			FERNANDA		
VIGIA	SERGIO	LINDAURA	JONAS	SERGIO	LINDAURA	JONAS	SERGIO
ASO	OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE	OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE	OLIVIA
ASO	DÉBORA		ROSANA 11º	DÉBORA	OLIVIA 11º		DÉBORA
MOTORISTA	CAMILO	MARIO	MARIO 11º	CAMILO	MARIO		CAMILO
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	14	15	16	17	18	19	20
MEDICO	JÚLIA	THALES	KAUANNE	SEBASTIAN	THALES	THEREZA	SEBASTIAN
MEDICO	JORGE	ANA PAULA	ANA PAULA	ANA PAULA	SEBASTIAN	NAJARA	MICHEL
ENFERMEIRO	LEONICE	SABRINA	DEISINARA	LEONICE	SABRINA	DEISINARA	LEONICE
ENFERMEIRO	Mª CRISTINA	LETÍCIA	LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA	LARISSA	Mª CRISTINA
ENFERMEIRO	ANDREA			ANDREA			ANDREA
TECNICO	SILVANE	ADRIANA	HANELORE	SILVANE	ADRIANA	HANELORE	SILVANE
TECNICO	ANA LUCIA P	ROBERTA	RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA	RAQUEL	ANA LUCIA P
TECNICO	RAQUEL 11º	ANA LUCIA P HP	ROBERTA 11º	HANELORE HP	SILVANE 11º	JOSI HP	RAQUEL 12º
ASS. ADM	IZABEL	JEICIANE	TACIANE	IZABEL	JEICIANE	TACIANE	IZABEL
ASS. ADM	FERNANDA			FERNANDA		JEICIANE 11º	FERNANDA
VIGIA	LINDAURA	JONAS	SERGIO	LINDAURA	JONAS	SERGIO	LINDAURA
ASO	ROSANA	FRANCIELE	OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE	OLIVIA	ROSANA
ASO	FRANCIELE 11º		DÉBORA	OLIVIA HP	GIZELLE 12º	DÉBORA	
MOTORISTA	MARIO	ZAURI HP	CAMILO	MARIO	CAMILO 12º	CAMILO	MARIO
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	21	22	23	24	25	26	27
MEDICO	JÚLIA	THALES	KAUANNE	KAUANNE	JÚLIA	MICHEL	SEBASTIAN
MEDICO	JORGE	JÚLIA	THALES	SEBASTIAN	SEBASTIAN	JORGE	NAJARA
ENFERMEIRO	SABRINA	DEISINARA	LEONICE	SABRINA	DEISINARA	LEONICE	SABRINA
ENFERMEIRO	LETÍCIA	LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA	LARISSA	Mª CRISTINA	LETÍCIA
ENFERMEIRO			ANDREA			ANDREA	
TECNICO	ADRIANA	HANELORE	SILVANE	ADRIANA	HANELORE	SILVANE	ADRIANA
TECNICO	ROBERTA	RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA	RAQUEL	ANA LUCIA P	ROBERTA
TECNICO	SILVANE 12º	SANDRA HP	ROBERTA 12º	HANELORE 12º	ADRIANA 12º	PERLA HP	CARLOS EDUARDO 12
TECNICO			GILSEIA HP			JOSI HP	LEANDRO ALFEU HP
ASS. ADM	JEICIANE	TACIANE	IZABEL	JEICIANE	TACIANE	IZABEL	JEICIANE
ASS. ADM			FERNANDA		JEICIANE 12º	FERNANDA	FERNANDA 12º
VIGIA	JONAS	SERGIO	LINDAURA	JONAS	SERGIO	LINDAURA	JONAS
ASO	FRANCIELE	OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE	OLIVIA	ROSANA	FRANCIELE
ASO	OLIVIA HP	DÉBORA	FRANCIELE 12º	OLIVIA 12º	DÉBORA		
MOTORISTA	MARIO HP	CAMILO	MARIO	MARIO 12º	CAMILO	MARIO	
DATA	SEGUNDA						
	28						
MEDICO	JÚLIA						

<b>MEDICO</b>	JORGE						
<b>ENFERMEIRO</b>	DEISINARA						
<b>ENFERMEIRO</b>	LARISSA						
<b>TECNICO</b>	HANELORE						
<b>TECNICO</b>	RAQUEL						
<b>TECNICO</b>	EDSON 12°						
<b>TECNICO</b>	ANA LUCIA P 12°						
<b>ASS. ADM</b>	TACIANE						
<b>ASS. ADM</b>	IZABEL 11°						
<b>VIGIA</b>	SERGIO						
<b>ASO</b>	DÉBORA						
<b>ASO</b>	OLIVIA						
<b>ASO</b>	ROSANA 12°						
<b>MOTORISTA</b>	CAMILIO						

DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6
MEDICO		THEREZA	MICHEL	ANA PAULA	FILIPE	FELIPE	LAURA
MEDICO		NAJARA	LAURA	NAJARA	MICHEL	LAURA	FILIPE
ENFERMEIRO		NAIRARA	VALDECI	KENIA	NAIRARA	VALDECI	KENIA
ENFERMEIRO					DEISINARA HP		
TECNICO		LEANDRO	GILSEIA	LEANDROALFEU HP	LEANDRO	GILSEIA	PERLA HP
TECNICO		SANDRA	CARLOS	MAYCON	SANDRA	CARLOS	MAYCON
TECNICO		EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO	EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO
TECNICO				MARIA AUGUSTA (PERICIA)			MARIA AUGUSTA (PERICIA)
ASS. ADM		GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL	GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL
VIGIA		JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL	JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL
ASO		GISELLE	OSNILDA	JANAINA	GISELLE	OSNILDA	JANAINA
ASO		NILSON			NILSON		
MOTORISTA		ZAURI	MARIO HP	DANIEL	ZAURI		DANIEL
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	7	8	9	10	11	12	13
MEDICO	LAURA	NAJARA	LAURA	FILIPE	MICHELI	LAURA	JÚLIA
MEDICO	JORGE	THEREZA	MICHEL	ANA PAULA	FILIPE	FILIPE	ANA PAULA
ENFERMEIRO	NAIRARA	VALDECI	KENIA	NAIRARA	VALDECI	KENIA	NAIRARA
ENFERMEIRO						SABRINA HP	DEISINARA HP
TECNICO	LEANDRO	GILSEIA	LEANDROALFEU HP	LEANDRO	GILSEIA	PERLA HP	LEANDRO
TECNICO	SANDRA	CARLOS	MAYCON	SANDRA	CARLOS	MAYCON	SANDRA
TÉCNICO	EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO	EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO	EDSON
TECNICO			MARIA AUGUSTA (PERICIA)			MARIA AUGUSTA (PERICIA)	
ASS. ADM	GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL	GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL	GUSTAVO
VIGIA	JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL	JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL	JOAO BATISTA
ASO	GISELLE	OSNILDA	JANAINA	GISELLE	OSNILDA	JANAINA	GISELLE
ASO	NILSON			NILSON			NILSON
MOTORISTA	ZAURI	ZAURI HP	DANIEL	ZAURI		DANIEL	ZAURI
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	14	15	16	17	18	19	20
MEDICO	LAURA	THEREZA	SEBASTIAN	MICHEL	SEBASTIAN	THALES	NAJARA
MEDICO	JORGE	NAJARA	LAURA	NAJARA	MICHEL	MICHAEL	
ENFERMEIRO	VALDECI	KENIA	NAIRARA	VALDECI	KENIA	NAIRARA	VALDECI
ENFERMEIRO					SABRINA HP		
TECNICO	GILSEIA	LEANDROALFEU HP	LEANDRO	GILSEIA	PERLA HP	LEANDRO	GILSEIA
TECNICO	CARLOS	MAYCON	SANDRA	CARLOS	MAYCON	SANDRA	CARLOS
TECNICO	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO	EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO	EDSON	Mª APARECIDA
TECNICO		MARIA AUGUSTA (PERICIA)			MARIA AUGUSTA (PERICIA)		
ASS. ADM	ANGELITA	ORIVAL	GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL	GUSTAVO	ANGELITA
VIGIA	ADILSON	FIDEL	JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL	JOAO BATISTA	ADILSON
ASO	OSNILDA	JANAINA	GISELLE	OSNILDA	JANAINA	GISELLE	OSNILDA
ASO			NILSON			NILSON	
MOTORISTA	MARIO HP	DANIEL	ZAURI	MARIO HP	DANIEL	ZAURI	
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	21	22	23	24	25	26	27
MEDICO	LAURA	LAURA	SEBASTIAN	THALES	NAJARA	SEBASTIAN	MICHEL
MEDICO	JORGE	THEREZA	NAJARA	MICHEL	FILIPE	JÚLIA	FILIPE
ENFERMEIRO	KENIA	NAIRARA	VALDECI	KENIA	NAIRARA	VALDECI	KENIA
ENFERMEIRO					ANDRÉA HP	LILIAN HP	LILIAN HP
TECNICO	NINA HP	LEANDRO	GILSEIA	NINA HP	LEANDRO	GILSEIA	LEANDROALFEU HP
TECNICO	MAYCON	SANDRA	CARLOS	MAYCON	SANDRA	CARLOS	MAYCON
TECNICO	CARLOS EDUARDO	EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO	EDSON	Mª APARECIDA	CARLOS EDUARDO
TECNICO	MARIA AUGUSTA (PERICIA)			MARIA AUGUSTA (PERICIA)			MARIA AUGUSTA (PERICIA)
ASS. ADM	ORIVAL	GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL	GUSTAVO	ANGELITA	ORIVAL
VIGIA	FIDEL	JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL	JOAO BATISTA	ADILSON	FIDEL
ASO	JANAINA	GISELLE	OSNILDA	JANAINA	GISELLE	OSNILDA	JANAINA
ASO		NILSON			NILSON		
MOTORISTA	DANIEL	ZAURI	ZAURI HP	DANIEL	ZAURI		DANIEL
DATA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	28						
MEDICO	JORGE						
MEDICO	LAURA						
ENFERMEIRO	NAIRARA						
ENFERMEIRO	LILIAN HP						
TECNICO	LEANDRO						
TECNICO	SANDRA						
TECNICO	EDSON						
TECNICO	MAYCON HP						
ASS. ADM	GUSTAVO						
VIGIA	JOAO BATISTA						
ASO	GISELLE						
ASO	NILSON						
MOTORISTA	ZAURI						





Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 03/02/2022

CNES: 0697370 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA SUL 24H CNPJ: --  
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE PALHOCA Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: AVENIDA RADIANTE Número: S/N Complemento: --  
 Bairro: PRAIA DO SONHO Município: 421190 - PALHOCA UF: SC  
 CEP: 88131-310 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: KELLEN ELISA FAPPI  
 Cadastrado em: 29/04/2021 Atualização na base local: 21/06/2021 Última atualização Nacional: 25/01/2022  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

**Caracterização**

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1244 - MUNICIPIO

**Infraestrutura**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Atividade**

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

## Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
URGENCIA	SUS

## Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO

## Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
CONSULTORIOS MEDICOS	4	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1	1
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	3
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	1
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	3
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	3
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1
<b>AMBULATORIAL</b>		
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	1	0
SALA DE NEBULIZACAO	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO



FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição
-----------

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
140 - 005	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 019	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO

121 - 007	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA POR TELEMEDICINA	NÃO	NAO INFORMADO
-----------	-----------------------------------	-----------------------------	-----	---------------

#### Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	PRONTO ATENDIMENTO	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

#### Equipamentos/Rejeitos

##### Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>			
Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	1	1	SIM
Grupo Gerador	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>			
Berço Aquecido	1	1	SIM
Bomba de Infusao	2	2	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	2	2	SIM

Respirador/Ventilador	2	2	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
RESIDUOS COMUNS			

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADILSON GARCIA	700604474281461		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30
ADRIANA ANTONIA DA SILVA	980016278567194		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ADRIANA MARIA RODRIGUES	980016285630238		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	35	0	35
ANA LUCIA PEREIRA	702603294763242		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	35	0	35
ANA PAULA SUSZEK CORREA MIRAPALHETE	707607224361093		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
ANDREA REGINA WILL	980016289052778		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
CAMILO GHETTINO DALLA VALLE	701403608565336		782305	MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						O	DETERMINAD O						
CARLOS EDUARDO DE SOUZA	980016286736625		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	40	0	40
CARLOS EDUARDO SIQUEIRA	702802628508064		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	25	0	25
DANIEL JEFERSON ZIMMERMANN	700104916390117		782310	MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
DEBORA TEIXEIRA	701008875391591		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30
DEISINARA SILVA TONETTO	708405727917863		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
EDSON RAIMUNDO	702808691411663		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	35	0	35
FERNANDA ROSA ASSIS	704802515483844		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
FIDEL ALEJANDRO MAIDANA	700405467247442		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
FILIFE OSNI COELHO	703403871311400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
FRANCIELI DE FARIAS	700003706784003		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
GILSEIA DE ARRUDA BECK	703607062202731		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	35	0	35



Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GISELI LUCHTENBERG CORREIA	705300474355090		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
GIZELLI SOARES	708601516225982		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	35	0	35
GRAZIELI GASPAR DE SOUSA	702506302096533		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
GUSTAVO RAMOS	980016296237206		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
HANELORE BENKENDORF	702504340230533		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	35	0	35
IZABEL DA SILVA	704506313780917		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CARGO COMISSIONA DO	SERVIDOR PUBLICO PROPRIO		30	0	0	30
JAQUELINE GONCALVES	700502103638050		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
JEICIANE CRISPIM	706001835218648		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
JONAS INACIO ESPIRIDIAO	703604019377530		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
JORGE KLEBER NEIVA BRITO FILHO	980016284880338		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO	Artigo 2º	0	30	0	30
JULIA BALBINOTTI TROMBETTA	701800282197473		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KAUANNE LOBAS PINTO	709603647890173		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
KELLEN ELISA FAPPI	980016281001821		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
KENIA GONZAGA DE JESUS	980016286158834		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
LARISSA GRACIELE DE OLIVEIRA DE CARVALHO	980016295032848		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
LAURA DI NALLO	703209652966190		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO	Artigo 2º	0	40	0	40
LEANDRO ALFEU CARLOS	700002683692107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
LEANDRO DA SILVA	706508317682799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	25	0	25
LEONICE DE JESUS	706407697497085		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
LETICIA DE AGUIAR DUTRA	706700590646513		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
LUANA PIUCCO DE LIZ	700007592363105		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
MARCIO MATOS LEANDRO	705001234817859		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA APARECIDA DOS PASSOS	980016279951605		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	25	0	25
MARIA AUGUSTA MEDEIROS E SILVA PEREIRA	704001314522067		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	35	0	35
MARIA CRISTINA GOULART	170613206460001		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
MICHAEL CORREIA ALCANTARA	980016276721579		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
MICHELE CRISTHINA DA ROSA ZEFERINO	701804242925773		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
NAIARA APARECIDA CANELA PEREIRA	980016284212807		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
OLIVIA CORDEIRO PADILHA	702901593958075		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		40	0	0	40
ORIVAL GRAF	702906592112770		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30
OSNILDA ALAIDE DA SILVEIRA	702403012209325		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30
POLLYANA ALINE DORIGONI SANGIULIANO	700607438924563		223405	FARMACEUTICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PUBLICO		0	30	0	30
RAQUEL MARION SOARES TORRES	708205100091744		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PUBLICO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROBERTA KELLY WEINGARTNER	702408044536628		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	35	0	35
ROSANA MARIA DA SILVA	702900566989576		514225	TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
SABRINA DE JESUS DIAS	706406377990790		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
SANDRA SEARA DA CONCEICAO	700600473488662		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	35	0	35
SEBASTIAN GABRIEL PERAZOLO PERA	701008825418194		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
SERGIO LUIS MARTINS	702005893758286		517420	VIGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		40	0	0	40
SILVANE RODRIGUES	705205414561978		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	35	0	35
TACIANE TAFFAREL	708405231578564		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30
THALES SIMOES PIRES DE ALMEIDA	980016295708949		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	30	0	30
THEREZA CRISTINA PANTOJA TELLES DE MENEZES FERNANDES	980016277284628		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
VALDECI MARIA MARTINS	980016294557319		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	30	0	30



Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
								DETERMINAD O					
ZAURI ANTONIO DA SILVA	700303994401439		782305	MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		30	0	0	30

Data desativação: --

Motivo desativação: --



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

PARECER Nº 003/2022

Florianópolis, 10 de fevereiro de 2022.

*Referência: Processo SES nº 75151/2021 – Solicita  
habilitação da UPA Sul 24h de Palhoça – CNES 0697370.*

Em atenção ao processo supracitado, na qual encaminha solicitação de habilitação da UPA Sul 24h, opção de custeio III, no município de Palhoça/SC, informamos:

Considerando Portaria de Consolidação GM/MS nº 03 de 28 de setembro de 2017 que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria GM/MS nº 10 de 03 de janeiro de 2017 que redefine as diretrizes de modelo assistencial e financiamento de UPA 24h de Pronto Atendimento como componente da Rede de Atenção às Urgências, no âmbito do Sistema Único de Saúde;

Considerando o termo de compromisso de funcionamento da UPA 24h firmado pelo gestor do município de Palhoça em 12/05/2021;

Considerando a ata da reunião da CIR de número 122 de 04/08/2021, na qual ratifica o termo de compromisso de funcionamento da UPA 24h;

Considerando a ata da reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Palhoça em 28/10/2021;

Considerando parecer 004/2021 de 05 de novembro de 2021, do Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência da MACRORREGIÃO GRANDE FLORIANÓPOLIS, favorável ao Pleito;

Considerando o relatório de vistoria realizado pela equipe de controle avaliação e auditoria – ECAA da gerência regional de saúde de Florianópolis;

Red.RUE/SO



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
COORDENAÇÃO ESTADUAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Temos a informar que esta Coordenação não apresenta objeção, PORTANTO, FAVORÁVEL à solicitação de habilitação da Unidade de Pronto Atendimento - UPA Sul 24h de Palhoça, entretanto, faz menção que o pedido de habilitação não se encontra no último PAR aprovado pela CIB, porém o grupo condutor da Macrorregião da Grande Florianópolis está atualizando o referido PAR, onde consta a inclusão da UPA 24hs SUL – Palhoça.

É o parecer.

Atenciosamente,

**Luiz Carlos Mariano**  
**Gerente Administrativo e Financeiro / Coordenação RUE**  
(assinado digitalmente)

Red.RUE/SO



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **33BMQ19N**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**LUIZ CARLOS MARIANO** (CPF: 534.XXX.029-XX) em 10/02/2022 às 16:28:17

Emitido por: "SGP-e", emitido em 16/04/2019 - 14:29:43 e válido até 16/04/2119 - 14:29:43.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwNzUxNTFfNzYyOTZfMjAyMV8zM0JNUTE5Tg==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00075151/2021** e o código **33BMQ19N** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.