



INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 02, DE 01 DE FEVEREIRO DE 2018

Aprova o Procedimento Operacional Padrão (POP) nº02 do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 do município de Brusque do Estado de Santa Catarina.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso das atribuições, que lhe conferem a Portaria Nº 11.497 de 02 de janeiro de 2017, e

Considerando a Portaria nº 1.863/GM, de 29 de setembro de 2003, que institui a Política Nacional de Atenção às Urgências, a ser implantada em todas as unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão;

Considerando a Portaria nº 1.864/GM, de 29 de setembro de 2003, que institui o componente pré-hospitalar móvel da Política Nacional de Atenção às Urgências, por intermédio da implantação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgências – SAMU 192, em municípios e regiões de todo o território brasileiro, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS; e

Considerando a Portaria Nº 446/GM, de 06 de Março de 2006, habilita o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU – 192 do Estado de Santa Catarina, no município de Brusque, com sede e Regulação Médica em Blumenau (SC), resolve:

Art. 1º Aprovar o Procedimento Operacional Padrão Nº01 do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, que dispõe sobre a Inspeção Diária da Viatura e Equipamentos da Unidade de Suporte Básico Bravo 04.

Art. 2º Esta Instrução Normativa e seus anexos entram em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Brusque, 01 de Fevereiro de 2018.

Humberto Martins Fornari
Secretário Municipal de Saúde

Renata Maria da Costa
Diretora de Especialidades



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP	POP nº 02	Seção: ENF
		Rev: 31/01/2018	Páginas: 06
INSPEÇÃO DIÁRIA DA VIATURA E EQUIPAMENTOS			
Objetivos	Melhorar a comunicação entre equipes e diminuir o risco de falhas evitáveis, com vistas a promover segurança do atendimento à vítima e prevenir eventos adversos.		
Materiais Necessários	Instrumento de Inspeção Diária, caneta, carimbo, prancheta;		
Agentes	Processos		Obs.
Equipe de Socorristas da USB da Escala	Trocar plantão na ambulância às 07h00 ou 19h00.		
	Realizar check-list dentro da USB, verificando o material o que está no estoque da viatura, que está nas mochilas. Sempre que possível com todos os membros da equipe da unidade, tendo como base documento de referência que está anexado na viatura, bem como instrumentos impressos de check list.		Anexo 01, 02 e 03
	Testar os equipamentos de dentro da unidade (desfibrilador, aspirador (fixo e portátil), esfigmomanômetro e estetoscópio e HGT);		
	Testar régua de oxigênio e de aspiração;		
	Verificar se a unidade está limpa e em condições de ser utilizada para atendimento;		
	Verificar se o lençol da maca está limpo;		
	Motorista deve verificar mecânica, funcionamento, sirenes, estrobos, intermitente e tanque de combustível;		Anexo 01
	Verificar todo 30º dia de cada mês a validade dos medicamentos e materiais das mochilas, retirando aqueles que tem prazo de vencimento inferior a 30 dias e encaminhando-os ao Enfermeiro responsável. Seguindo a sequência dos itens constantes no documento de checagem de mochilas, conforme escala pré estabelecida.		Anexo 03
	Usar a tabela que segue como roteiro para a inspeção a cada plantão, assinar o campo indicado;		Anexo 01 e 02
	Checar, sem exceção , todos os itens relacionados nas tabelas, seguindo a sequência do instrumento;		
	Descrever no campo indicado algum problema encontrado na viatura, bem como os materiais em falta ou deixados no hospital no campo de informações adicionais ou observações do Check List.		
	O check list deve ser efetuado preferencialmente na presença das equipes que entram e saem de serviço.		
	A equipe que deixa o plantão (às 07h ou às 19h), deverá repor todos os itens de materiais e medicamentos dos estoques da viatura bem como das mochilas, utilizados durante o decorrer do plantão.		
	Realizar a limpeza concorrente a cada término de plantão, ou quando se fizer necessário entre os atendimentos;		
	Realizar a limpeza terminal da viatura conforme escala pré estabelecida, uma vez por semana, cumprindo as recomendações da ANVISA.		
Elaborado por: Aline Fagundes da Cunha		Data da Elaboração: Janeiro de 2018	
Revisado por: Camila Fernanda Valle Pereira e Renata Maria Costa		Data da Revisão: 30 de Janeiro de 2018	
Aprovado por: Danieli Martins		Data da Aprovação: 31 de Janeiro 2018	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

SECRETARIA DE SAÚDE

DIRETORIA DE ESPECIALIDADES

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192

UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA

VIATURA BRAVO 04



ANEXO 02

CHECAGEM DA VIATURA BRAVO 04

OBS: A checagem dos itens abaixo listados, deve ser realizada diariamente ao assumir o plantão, às 07h e às 19h. É de responsabilidade do condutor a correta verificação dos itens e preenchimento deste instrumento e posteriormente assinar o documento.

OBS 2: A higienização da viatura deverá ser realizada sempre ao final de cada plantão, possibilitando a continuidade do serviço.

Data:	/	/	Plantão das 07 às 19h []	Plantão das 19h às 07 []				
Condutor assumindo o Plantão:				Matrícula:				
Condutor saindo do Plantão:				Matrícula:				
Odômetro:	km	Combustível: Cheio []	½ []	Vazio []				
C/A	S/A	CARROCERIA	C/A	S/A	ELÉTRICA	C/A	S/A	GERAL
		1. Porta Direita			18. Strobo			39. Estepe
		2. Porta Esquerda			19. Luz Intermitente Baú			40. Triangulo Sinalizador
		3. Porta Lateral			20. Sirene			41. Macaco
		4. Porta Traseira			21. Giroflex			42. Extintor Pequeno
		5. Capô			22. Luz Interna Cabine			43. Extintor Grande
		6. Para-choque Dianteiro			23. Pisca			44. Cones (3)
		7. Para-choque Traseiro			24. Luz de Re			45. Chave de Força
		8. Pneus dianteiros			25. Luz de Freio			46. Cinto de Segurança
		9. Pneus Traseiro			26. Buzina	C/A	S/A	47. Celular da Base
		10. Retrovisor Direito			27. Painel			48. Carregador do Celular da Base
		11. Retrovisor Esquerdo			28. Radio			49. Chave de roda
		12. Farol Direito			29. Brake light Traseiro			50. Chave Reserva Ignição
		13. Farol Esquerdo	C/A	S/A	MECÂNICA			51. Documento da VTR
		14. Lanternas Traseira			30. Agua Radiador			52. Lanterna (porta condutor)
		15. Limpador Para- Brisa			31. Óleo Motor			53. Controle da Cancela - SMS
		16. Lateral direita			32. Óleo Hidráulico			54. Mapas (3)
		17. Lateral Esquerda			33. Óleo Freio			55. GPS
					34. Motor de arranque	C/A	S/A	56. Rádio
					35. Cambio			57. Bloco de abastecimento
					36. Suspensão			58. Chave Heliponto
					37. Freios			59. Manual da VTR
					38. Ar Condicionado			LIMPEZA
								60. Interna da Cabine
								61. Interna do Baú
								62. Externa

Legenda C/A: Com alteração

S/A: Sem Alteração

Informações e Observações Adicionais:

Assinatura do Responsável pelas informações Check List:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DE SAÚDE
DIRETORIA DE ESPECIALIDADES
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA
VIATURA BRAVO 04**



ANEXO 03



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA**



VIATURA BRAVO 04

CHECAGEM DIÁRIA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DA VIATURA

Data: / /		Plantão das 07 às 19h []				Plantão das 19h às 07 []													
Equipe assumindo o Plantão:																			
Equipe saindo do Plantão:																			
QTD	ITEM	Sim	Não	QTD	ITEM	Sim	Não	QTD	ITEM	Sim	Não								
CABINE				PRATELEIRA SUPERIOR – (com porta)				BANCADA											
01	Lanterna (porta do condutor)			01	Sonar e Gel condutor			01	DEA										
01	Controle Cancela SMS (quebra sol do condutor)			03	Kit Parto			01	Par Pá – DEA (Adulta)										
03	Mapas			01	Cobertor (bordado SAMU)			01	Par Pá – DEA (Pediátrica)										
01	GPS			03	Pacotes de Lençóis			01	Oxímetro de pulso portátil (mesa)										
01	Rádio (HT)			01	Esfígm. e estetoscópio (adulto – reserva)			01	Cabo oxímetro adulto										
01	Almotolia de Álcool 70%			01	Termômetro			01	Gaveta de Acesso Venoso completa										
01	Prancheta+Bloco de Fichas de Atendimentos			01	Aparelho de HGT			01	Maca retrátil com rodas e lençol										
01	Bloco de Fichas de Atendimento – Reserva			01	Régua de O2 com frascos (umidificador e aspiração)			02	Prancha longa com faixas de fixação										
01	Bloco de Abastecimento (porta-luvas)			PRATELEIRA SUPERIOR (sem porta)				MOCHILAS											
01	Chave Heliponto (porta-luvas)			01	Colar cervical Neonatal			01	Mochila Vermelha – Acesso venoso completa										
01	Manual da VTR (porta-luvas)			01	Colar cervical Pediátrico			01	Mochila Verde – Medicamentos completa										
01	Extintor Pequeno (banco do condutor)			01	Colar cervical P			01	Mochila Azul – Vias Aéreas completa										
SALÃO DA VIATURA				01	Colar cervical M			01	Bolsa Vermelha – Trauma completa										
01	Cadeira de rodas			01	Colar cervical G			01	Bolsa verde – Kit O2 portátil										
03	Cones de Sinalização			10	Talas de Imobilização			01	Cilindro de O2 Pequeno (kit) – Volume:										
01	Extintor Grande			02	Kits imobilizador de cabeça completos			01	Caixa de lixo hospitalar perfurocortante										
01	Compartimento de Acesso Venoso – Completo			01	Compartimento de itens de Reposição Trauma – Completo			01	Ked completo em bolsa										
<u>CILINDROS DE OXIGÉNIO</u>																			
01	Cilindro de O2 Grande 1 – Volume:			01	Cilindro de O2 Grande 2 – Volume:			01	Cilindro de O2 Pequeno – Volume:										

Informações e Observações Adicionais:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

SECRETARIA DE SAÚDE

DIRETORIA DE ESPECIALIDADES

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192

UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA

VIATURA BRAVO 04



05 amp.	Furosemida			05 amp.	Terbutalina		
05 amp.	Glicose 50%						

MEDICAÇÃO PSICOTRÓPICAS

05 amp.	Diazepam 10mg (ampola)			05 amp.	Morfina 10 mg		
05 comp.	Diazepam 10mg (comprimido)			05 amp.	Tramadol 50mg		
05 amp.	Haloperidol 5 mg						

Observações ou informações adicionais:

MOCHILA AZUL – VIAS AÉREAS

QTID.	ITEM	SIM	NÃO	QTID.	ITEM	SIM	NÃO
01 unid.	Reanimador manual adulto com máscara			01 par	Luva estéril 7.0		
01 unid.	Reanimador manual pediátrico com máscara			01 par	Luva estéril 7.5		
01 unid.	Cânula orofaríngea 0			01 par	Luva estéril 8.0		
01 unid.	Cânula orofaríngea 1			01 par	Luva estéril 8.5		
01 unid.	Cânula orofaríngea 2			04 unid.	Máscaras desc. de proteção individual		
01 unid.	Cânula orofaríngea 3			01 unid.	Máscara de O2 com reservatório adulto		
01 unid.	Cânula orofaríngea 4			01 unid.	Máscara de O2 com reservatório pediátrico		
01 unid.	Cânula orofaríngea 5			01 unid.	Nebulização Kit adulto		
02 unid.	Catéter nasal tipo óculos adulto			01 unid.	Nebulização Kit pediátrica		
01 unid.	Espadrinho comum grande			01 unid.	Sonda de aspiração: 08		
01 unid.	Micropore Médio			01 unid.	Sonda de aspiração: 10		
05 pcts.	Gaze estéril			01 unid.	Sonda de aspiração: 12		
01 unid.	Saco de lixo branco			01 unid.	Sonda de aspiração: 14		

Observações ou informações adicionais:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE

SECRETARIA DE SAÚDE

DIRETORIA DE ESPECIALIDADES

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192

UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA

VIATURA BRAVO 04



MOCHILA VERMELHA – ACESSO VENOSO

QTID.	ITEM	SIM	NÃO	QTID.	ITEM	SIM	NÃO
03 unid.	Abocath 14			01 unid.	Micropore médio		
03 unid.	Abocath 16			01 unid.	Espadrapo comum grande		
03 unid.	Abocath 18			02 unid.	Garrote		
03 unid.	Abocath 20			05 pcts	Gaze estéril		
03 unid.	Abocath 22			02 unid.	Saco branco para lixo		
03 unid.	Abocath 24			02 unid.	Máscaras desc. de proteção individual		
05 unid.	Agulha 13x4,5			03 unid.	Abaixador de língua		
05 unid.	Agulha 25x7			03 pares	Luva de procedimento P		
05 unid.	Agulha 30x8			03 pares	Luva de procedimento M		
05 unid.	Agulha 40x12			03 pares	Luva de procedimento G		
05 unid.	Seringa 1 ml			01 pote	Algodão umedecido		
05 unid.	Seringa 3 ml						
03 unid.	Seringa 5 ml			01 unid.	Lanterna pupilar		
03 unid.	Seringa 10 ml			01 unid.	Estetoscópio adulto		
03 unid.	Seringa 20 ml			01 unid.	Termômetro digital		
03 unid.	Escalpe 19			01 unid.	Esfigomanômetro adulto		
03 unid.	Escalpe 21			01 unid.	Glicosímetro+lancetas+fitas		
03 unid.	Escalpe 23						
03 unid.	Equipo macrogotas						
03 unid.	Polifix 2 vias						

Observações ou informações adicionais:

Assinatura do Téc. em Enfermagem:

COREN/SC:

Ass. Condutor: