

material patológico-cirúrgico  
 sangue e hemoderivados  
 restos placentários  
 restos abortivos

Há recipientes adequados para cada tipo de lixo? Sim (  ) Não (  )

Há sinalização visível sobre o tipo de resíduo em todos os recipientes? Sim (  ) Não (  )  
Os recipientes são desinfetados? Sim (  ) Não (  )

Funcionários exclusivos do setor? Sim (  ) Não (  )

O funcionário troca de roupa para entrar no c. cirúrgico? Sim (  ) Não (  )

Descreva como é feita a retirada do lixo do c. cirúrgico? Sim (  ) Não (  )

#### ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO REANIMAÇÃO DO RN

O neonatologista permanece no local 24 horas por dia? Sim (  ) Não (  )

Há sala de reanimação e identificação do RN? (no mínimo 01 p/ cada sala de parto medindo no mínimo 6m<sup>2</sup>) Sim (  ) Não (  )

Há pia com água corrente quente/fria na sala de reanimação? Sim (  ) Não (  )

Há régua para assistência respiratória? Sim (  ) Não (  ). Esta contém:

aspirador de secreção

carrinho equipado e adequado e funcionando (Verificar: tesoura p/ secção de cordão umbilical , ambu, máscaras, laringoscópio, cânulas, caixa p/ cateterização umbilical, tubos p/ colheta de sangue, escalpes, seringa, soluções, luvas, medicamentos, etc.)

balança pediátrica

refletor

relógio de parede

incubadora de transporte

Há ficha neonatal devidamente preenchida? Sim (  ) Não (  )

Apaga-se no 1º e 5º minutos? Sim (  ) Não (  )

É realizado o CREDE? Sim (  ) Não (  )

Utiliza-se a vitamina K? Sim (  ) Não (  )

Realiza-se PKU e T4? Sim (  ) Não (  )

Ocorre avaliação médica nas primeiras 6 a 12 horas? Sim (  ) Não (  )

Há registros antropométricos do RN? Sim (  ) Não (  ). Este registra:

Peso

Comprimento

Tipagem sanguínea

Descrição do parto com data e hora do nascimento? Sim (  ) Não (  )

Qual o destino dos natimortos?

Há registro da analgesia/anestesia realizada na parturiente? Sim (  ) Não (  )

Há tipagem sanguínea na parturiente? Sim (  ) Não (  )

Há anotações do resultado do exame de VDRL realizado na parturiente? Sim (  ) Não (  )

Há anotações do resultado p/ HIV? Sim (  ) Não (  )

A identificação do RN é feita por pulseira de plástico? Sim (  ) Não (  )

Na identificação constam:

nome da mãe

data de nascimento

nº do leito

horário do nascimento

nº do documento da mãe

Há normas de procedimentos à vista em todos os setores? Sim (  ) Não (  )

Há alojamento conjunto? Sim (  ) Não (  )

#### ALOJAMENTO CONJUNTO

O estabelecimento dispõe de alojamento conjunto? Sim (  ) Não (  ). Qual o nº de leitos?

A posição do berço no Alojamento está apropriada? Sim (  ) Não (  )(O berço

deve ficar ao lado do leito da mãe, afastado em 2,0 m de outro berço)

O bebê permanece o tempo todo com a mãe no alojamento? Sim (  ) Não (  )

Qual o intervalo de tempo do nascimento até a chegada do bebê no alojamento?

Qual o n.º de berços? (São necessários 12 berços para que a unidade possa existir)?

Há Posto de Enfermagem/Prescrição Médica? Sim (  ) Não (  ) (Deve haver um posto, de pelo menos 6,0 m<sup>2</sup>, a cada 24 berços de RN)

Quantos? \_\_ (Deve haver um posto, de pelo menos 6,0 m2, a cada 24 berços de RN)

Há sala para preparo, higienização e avaliação médica do RN? Sim (  ) Não (  )

(Deve haver uma sala, de pelo menos 4,0 m<sup>2</sup>, a cada berçário 1 a cada 24 ou fração de berços de RN de sadios)

Há sanitários com vestiário para funcionários? Sim (  ) Não (  )

Há painéis de vidros nas paredes divisórias? Sim (  ) Não (  )

A área física é adequada a uma boa circulação? Sim (  ) Não (  )

## Executivo 4

) (Deve haver uma área de 2,2m<sup>2</sup> por berço/RN sadio e 4,5m<sup>2</sup> / outros, mantendo a distância mínima de 0,6m entre os sadios e de 1m entre os outros, e entre estes e a cabeceira)

#### EQUIPAMENTOS

#### BERÇÁRIO PATOLÓGICO

Equipamentos	Quantidade		
Berço Acrílico, com rodízios		Sim	Não
Berço calor irradiante, aquecido		Sim	Não
Aparelho fototerapia		Sim	Não
Sistema de assistência respiratória de cabeceira		Sim	Não
Balança pediátrica		Sim	Não
Estetoscópio infantil		Sim	Não
Esfigmomanômica para RN		Sim	Não
Monitor de pressão, não invasivo de cabeceira		Sim	Não
Negatoscópio		Sim	Não
Mesa antropométrica		Sim	Não
Suporte de soro		Sim	Não
Carro para transporte de bebês		Sim	Não
Mesa para instrumental		Sim	Não
Mesa para troca de fraldas		Sim	Não
Caixa de parada cárdio-respiratória		Sim	Não

#### UTI NEONATAL (QUANDO HOVER)

Equipamentos	Quantidade		
Berço aquecido, calor irradiante		Sim	Não
Incubadora, dupla parede		Sim	Não
Umidificador aquecido		Sim	Não
Capacete de acrílico, para oxigenação, pequeno		Sim	Não
Sistema de monitoração fisiológica neonatal		Sim	Não
Aparelho de fototerapia		Sim	Não
Bomba de infusão		Sim	Não
Sistema de assistência respiratória da parede		Sim	Não
Oxímetro de pulso		Sim	Não
Monitor de pressão, não invasivo infantil		Sim	Não
Aspirador cirúrgico, elétrico, em móvel		Sim	Não
Carro de emergência com desfibrilador e monitor		Sim	Não
Oxímetro para uso em aparelhos		Sim	Não
Balança para incubadora		Sim	Não
Estetoscópio infantil		Sim	Não
Balança eletrônica pediátrica		Sim	Não
Esfigmomanômetro para RN		Sim	Não
Negatoscópio		Sim	Não
Mesa antropométrica		Sim	Não
Mesa para instrumental		Sim	Não
Suporte de soro		Sim	Não

#### DO ALEITAMENTO MATERNO

Os dados de alimentação dos recém-nascidos são obtidos através de:

prontuários

através de estimativa fornecida por:

Dispõe de norma escrita explícita para proteção, promoção e apoio ao aleitamento materno, enfocando os dez passos para sucesso no aleitamento materno (Critérios globais da Iniciativa do Hospital amigo da Criança-IHAC)? Sim (  ) Não (  )

Esta norma encontra-se disponível de modo que todos os funcionários que cuidam de mães e crianças possam consultá-las? Sim (  ) Não (  )

Conscientiza os funcionários das vantagens da amamentação

Os funcionários que cuidam de mulheres e bebês recebem uma orientação quanto á norma de aleitamento materno de hospital, por ocasião de sua entrada em serviço? Sim (  ) Não (  )

Todos os funcionários que cuidam de mulheres e crianças recebem um treinamento sobre manejo da lactação e aleitamento materno nos seus primeiros seis meses em serviço? Sim (  ) Não (  )

Esse treinamento abrange os dez passos para amamentação estabelecidos pelo IHAC? Sim (  ) Não (  )

Realiza treinamento especializado sobre manejo da lactação para funcionários específicos? Sim (  ) Não (  )

Capacita toda a equipe de cuidados de saúde nas práticas necessárias para implementar de forma adequada a política de aleitamento materno?

Sim (  ) Não (  )

Dispõe de ambulatório de cuidados pré-natais ou enfermaria para internação pré-natal? Sim (  ) Não (  )

Nesse caso as mães que freqüentam esses serviços recebem informações quanto ás vantagens e ao manejo do aleitamento materno? Sim (  ) Não (  )

No prontuário do pré-natal existe um item específico para indicar se o aleitamento materno foi discutido com a gestante? Sim (  ) Não (  )

O prontuário do pré-natal da mãe está disponível na hora do parto? Sim (  ) Não (  )

A mulher que nunca amamentou ou que já tenha tido problemas anteriores com a amamentação recebe atenção e apoio especiais dos funcionários? Sim (  ) Não (  )

Na primeira hora após o apto, as mães que tiveram parto normal recebem seus filhos para que os segurem junto á pele, sendo-lhes permitido estender esse contato pelo menos até uma hora? Sim (  ) Não (  )

As mães que tiveram parto Cesário recebem seus filhos, para que os segurem junto à pele, na primeira hora após terem condições de responderem a eles? Sim(  ) Não (  )

Nesta ocasião, os recém-nascidos permanecem com suas mães por pelo menos 30 minutos? Sim (  ) Não (  )

Os serviços de saúde levam em consideração a intenção da mulher em amamentar ao decidir sobre o uso de sedativos, analgésicos ou anestésicos (se necessário) durante o parto? Sim (  ) Não (  )

Informa as gestantes sobre os benefícios e o manejo do aleitamento materno?

Sim (  ) Não (  ). De que forma? Sim (  ) Não (  )

Ajuda as mães a iniciar o aleitamento materno na primeira hora após o nascimento? Sim (  ) Não (  )

Mostra às mães como amamentar e como manter a lactação, mesmo se vierem a ser separadas dos seus filhos? Sim (  ) Não (  )

Dispõe de banco de leite humano (BLH)? Sim (  ) Não (  )

Caso não tenha BLH, tem facilidade de acesso a esse tipo de unidade? Sim(  ) Não(  )

Há incentivo do aleitamento materno sob livre demanda? Sim (  ) Não (  )

Dispõe de consultório para acompanhamento, após alta, de recém-nascido que tiveram problemas relativos a amamentação? Sim (  ) Não (  )

Nas primeiras 6 horas após o parto, as mães continuam a receber assistência da equipe de enfermagem em relação à amamentação? Sim (  ) Não (  )

É demonstrado às mães que estão amamentando como se posicionarem e segurarem corretamente seus bebês para que eles suguem adequadamente o seio?

Sim (  ) Não (  )

Dispõe de profissionais ou conselheiros com treinamento especializado no manejo da lactação e amamentação em tempo integral, para aconselhar as mães durante sua internação e preparação para alta? Sim (  ) Não (  )

As mães de recém-nascidos internados em área de cuidados especiais são ajudados a estabelecer e manter a lactação por meio da expressão freqüente do leite?

Sim (  ) Não (  )

Quando os recém-nascidos amamentados não recebem nenhum outro alimento ou líquido, além do leite materno, isto se deve a uma indicação médica?

Sim (  ) Não (  )

É proibida a promoção de alimento ou líquido que não o leite materno no estabelecimento? Sim (  ) Não (  )

As mães e recém-nascidos ficam juntos 24 horas por dia, com exceção de intervalos de até uma hora para procedimentos hospitalares ou no caso da separação ser clinicamente indicada? Sim (  ) Não (  )

O alojamento conjunto tem início na primeira hora após o parto normal?

Sim (  ) Não (  )

O alojamento tem inicio na primeira hora após a mãe que sofreu o parto Cesário ter condições de responder á criança? Sim (  ) Não (  )

Quando os funcionários não colocam restrições á freqüência ou duração das manadas, demonstram estar conscientes da importância do aleitamento materno sob livre demanda? Sim (  ) Não (  )