

30.2.10. Outros: _____
31. RECURSOS HUMANOS DA UNIDADE

31.1 PROFISSIONAIS	31.2 ROTINA (nº)	31.3 EMERGENCIA (nº)	31.4 AMBULATÓRIO (nº)
31.1.1 Enfermeiro	31.2.1	31.3.1	31.4.1
31.1.2 Tec. Enfermagem	31.2.2	31.3.2	31.4.2
31.1.3 Aux. Enfermagem	31.2.3	31.3.3	31.4.3
31.1.4 Pediatra	31.2.4	31.3.4	31.4.4
31.1.5 Obstetra	31.2.5	31.3.5	31.4.5
31.1.6 Ginecologista	31.2.6	31.3.6	31.4.6
31.1.7 Clínico	31.2.7	31.3.7	31.4.7
31.1.8 Cirurgião	31.2.8	31.3.8	31.4.8
31.1.9 Neurologista	31.2.9	31.3.9	31.4.9
31.1.10 Neurocirurgião	31.2.10	31.3.10	31.4.10
31.1.11 Ortopedista	31.2.11	31.3.11	31.4.11
31.1.12 Anestesiata	31.2.12	31.3.12	31.4.12
31.1.13 Psiquiatra	31.2.13	31.3.13	31.4.13
31.1.14 Radiologista	31.2.14	31.3.14	31.4.14
31.1.15 Nutricionista	31.2.15	31.3.15	31.4.15
31.1.16 Odontólogo	31.2.16	31.3.16	31.4.16
31.1.17 Fisioterapeuta	31.2.17	31.3.17	31.4.17
31.1.18 Farmacêutico	31.2.18	31.3.18	31.4.18
31.1.19 Assistente Social	31.2.19	31.3.19	31.4.19
31.1.20 Psicólogo	31.2.20	31.3.20	31.4.20
31.1.21 Pessoal administrativo	31.2.21	31.3.21	31.4.21
31.1.22 Motoristas de Ambulância	31.2.22	31.3.22	31.4.22
31.1.23 Gesseiro	31.2.23	31.3.23	31.4.23
31.1.24 Maqueiro	31.2.24	31.3.24	31.4.24

32. UNIDADE DE PACIENTES INTERNOS

32.1. N.º total de enfermarias: _____
32.2. Nº de Quartos: _____
32.3. Nº Total de Leitos (enfermarias + quartos + UTI, etc): _____
32.4. Nº. de leitos por especialidade : _____
32.5. Clínica médica: _____
32.6. Clínica cirúrgica: _____
32.7. Pediatria: _____
32.8. Maternidade: _____
32.9. Ginecologia: _____
32.10. UTI-pediátrica: _____
32.11. UTI-adulto: _____
32.12. Neonatologia: _____
32.13. Quartos e enfermarias da pediatria possuem painéis de vidro nas paredes divisórias com a circulação: Sim () Não ()
32.14. Enfermarias de pediatria possuem cadeiras de repouso para acompanhante: Sim () Não ()
32.15. N.º de Banheiros _____
32.16. Banheiro para acompanhante na pediatria: Sim () Não () Quantidade _____
32.17. Banheiro para pacientes (cada quarto ou enfermaria deve ter acesso direto a um banheiro podendo este servir no máximo a 2 enfermarias): Sim () Não () Quantidade _____
32.18. Sanitário para o público: Sim () Não () Quantidade _____
32.19. Possui sala de exames: Sim () Não () Quantidade _____

32.20. Possui área de recreação, lazer e refeitório: Sim () Não () Quantidade _____
32.21. Existem normas e rotinas afixadas em locais visíveis: Sim () Não ()
32.22. Existe aceitação das normas de Biossegurança: Sim () Não ()
32.23. Existe programa de Educação Continuada: Sim () Não ()
32.24. Possui área de circulação desobstruída: Sim () Não ()
32.25. Há sinalização: Sim () Não ()
32.26. Há janelas com proteção (TELA) / parapeito: Sim () Não () Quantidade _____
32.27. Possui sistema de climatização ambiental: Sim () Não ()
32.28. Possui meio de transporte (maca, cadeira de roda): Sim () Não () Quantidade _____
32.29. Possui área para guarda de macas e cadeiras de rodas: Sim () Não () Quantidade _____
32.30. Dispõe de expurgo em condições de uso, sem ser usado como depósito: Sim () Não ()
32.31. Possui depósito de equipamentos e materiais: Sim () Não () Quantidade _____
32.32. Possui rouparia: Sim () Não () Quantidade _____
32.33. Possui copa de distribuição: Sim () Não () Quantidade _____
32.34. Possui acondicionamento adequado do lixo: Sim () Não ()
32.35. Durante a inspeção observa presença de vetores (mosquitos): Sim () Não ()
32.36. Bom conceito em limpeza geral: Sim () Não ()
32.37. Disponibilidade de equipamentos básicos (Esfigmomanômetro, Termômetros, Estetoscópio, etc.): Sim () Não ()
32.38. Dispõe de unidade de isolamento com precauções padrão: Sim () Não ()
32.39. Disponibilidade de EPI(máscaras, gorros, luvas, capotes, etc.): Sim () Não ()
32.40. Posto de enfermagem organizado e com pia: Sim () Não ()
32.41. Possui armários fechados para materiais e medicamentos: Sim () Não ()
32.42. Possui materiais e medicamentos dentro do prazo de validade: Sim () Não ()
32.43. Dispõe de Pérfuro-cortante acondicionado corretamente: Sim () Não ()
32.44. Possui materiais em solução acondicionados e dentro do prazo de validade: Sim () Não ()
32.45. Possui carrinho de curativo em condições de uso, limpo e sem avarias: Sim () Não ()
32.46. Possui almotolias limpas, identificadas e com validade: Sim () Não ()
32.47. Há disponibilidade de roupa hospitalar limpa: Sim () Não ()
32.48. Há acondicionamento correto da roupa suja: Sim () Não ()
32.49. Possui comadres/patinhos esterilizados: Sim () Não ()
32.50. Há reaproveitamento de materiais de uso único: Sim () Não ()
32.51. Há bom nível de satisfação dos usuários internos e externos: Sim () Não ()
33. CENTRO CIRÚRGICO GERAL
33.1. RECURSOS HUMANOS
33.1.1. N.º total de profissionais existentes _____
33.1.2. N.º de médicos existentes _____
33.1.3. N.º de anestesistas _____
33.1.4. N.º de enfermeiras _____
33.1.5. N.º de técnicos de enfermagem _____
33.1.6. N.º de auxiliares de enfermagem _____
33.1.7. Outros profissionais _____
33.1.8. Há disponibilidade de cirurgiões e anestesistas nas 24 horas Sim () Não ()
33.2. ÁREA FÍSICA E INSTALAÇÕES
33.2.1. Possui área física isolada de outros setores livre do risco de contaminação: Sim () Não ()
33.2.2. Área suficiente para a circulação de pacientes, profissionais e carrinhos: Sim () Não ()
33.2.3. Os Corredores estão desobstruídos para a circulação: Sim () Não ()
33.2.4. As macas circulam livremente: Sim () Não ()
33.2.5. Há área de recepção do paciente suficiente para o recebimento de uma maca: Sim () Não ()
33.3. EQUIPAMENTOS DO CENTRO CIRÚRGICO (Sala de cirurgia)
33.3.1. Dispõe de assistência respiratória de parede: Sim () Não ()
33.3.2. Possui coluna retrátil de gases e eletricidade: Sim () Não ()
33.3.3. Possui carrinho de anestesia funcionando: Sim () Não ()
33.3.4. Possui esfigmomanômetro: Sim () Não ()
33.3.5. Possui aspirador cirúrgico elétrico, em móvel: Sim () Não ()
33.3.6. Possui o eletrocirurgia, unidade (bisturi elétrico): Sim () Não ()

33.3.7. Dispõe de mesa para alta cirurgia com acessórios: Sim () Não ()
33.3.8. Possui mesa para anestesia: Sim () Não ()
33.3.9. Possui mesa para instrumental: Sim () Não ()
33.3.10. Dispõe de foco cirúrgico de teto: Sim () Não ()
33.3.11. Possui monitor de ECGc _____
33.3.12. Dispõe de oxímetro de pulso: Sim () Não ()
33.4. QUANTO A BIOSSEGURANÇA DO CENTRO CIRÚRGICO
33.4.1. Os profissionais utilizam os seguintes equipamentos de proteção individual: _____
33.4.1.1. Luvas: Sim () Não ()
33.4.1.2. Sapatilhas: Sim () Não ()
33.4.1.3. Máscaras: Sim () Não ()
33.4.1.4. Toucas/Gorros: Sim () Não ()
33.4.1.5. Roupas Cirúrgicas: Sim () Não ()
33.4.2. Os profissionais circulam com roupa do Centro Cirúrgico fora de sua área física, inclusive com sapatilha: Sim () Não ()
33.4.3. Há sinalização visível por áreas: Sim () Não ()
33.4.4. As salas são desinfetadas após cada cirurgia: Sim () Não ()
33.4.5. O material é todo esterilizado após cada cirurgia: Sim () Não ()
33.4.6. Há programa de boas práticas para o setor: Sim () Não ()
33.4.7. Há manual de práticas de biossegurança: Sim () Não ()
33.4.8. Existem procedimentos de rotina terapêutica em casos de acidentes com HIV: Sim () Não ()
33.4.9. Existe um sistema de ventilação com filtragem de segurança: Sim () Não ()
33.4.10. As portas são dotadas de molas do tipo “vai-e-vem”: Sim () Não ()
33.4.11. Há sistema de combate a incêndio no Centro Cirúrgico: Sim () Não ()
33.5. CENTRO OBSTÉTRICO
33.5.1. Possui área física adequada: Sim () Não ()
33.5.2. Há profissionais qualificados na sala de pré-parto: Sim () Não ()
33.5.2.1. Quais: _____
33.5.2.1.1. Obstetra: Sim () Não ()
33.5.2.1.2. Enfermeira obstétrica: Sim () Não ()
33.5.2.1.3. Pediatra: Sim () Não ()
33.5.2.1.4. Outros profissionais. Quais: _____
33.5.3. A sala de pré-parto dispõe de, no mínimo, os seguintes requisitos: _____
33.5.3.1. Água: Sim () Não ()
33.5.3.2. O2 : Sim () Não ()
33.5.3.3. Elétrica de emergência: Sim () Não ()
33.5.3.4. Elétrica diferenciada: Sim () Não ()
33.5.4. Qual o número de salas para parto normal: _____
33.5.5. A sala de parto é equipada com: _____
33.5.5.1. Régua para assistência respiratória: Sim () Não ()
33.5.5.2. Oxímetro: Sim () Não ()
33.5.5.3. Vácuo clínico: Sim () Não ()
33.5.5.4. Oxido nitroso: Sim () Não ()
33.5.5.5. Ar comprimido: Sim () Não ()
33.5.5.6. Equipamentos necessários para analgesia: Sim () Não ()
33.5.5.7. Medicamentos: Sim () Não ()
33.5.5.8. Cilindro de reserva: Sim () Não ()
33.5.5.9. Ar condicionado: Sim () Não ()
33.5.5.10. Elétrica de emergência: Sim () Não ()
33.5.5.11. Elétrica diferenciada: Sim () Não ()
33.5.5.12. Monitor: Sim () Não ()
33.5.6. A sala de parto fica dentro do centro cirúrgico: Sim () Não ()
33.5.6.1. Em caso negativo, a sala dispõe dos requisitos necessários à assepsia e anti-sepsia: Sim () Não ()
33.5.7. O parto é realizado por: _____
33.5.7.1. Médico: Sim () Não ()
33.5.7.2. Enfermeira obstétrica: Sim () Não ()
33.5.7.3. Outros profissionais: _____
33.6. EQUIPAMENTOS NAS SALAS
33.6.1. SALA DE ADMISSÃO E HIGIENIZAÇÃO DA PARTURIENTE
33.6.1.1. Equipamentos
33.6.1.1.1. Quantidade
33.6.1.1.1.1. Detetor de batimento cardíofetal: _____
33.6.1.1.1.2. Escada de 2 degraus: _____
33.6.1.1.1.3. Mesa para exame ginecológico: _____
33.6.1.1.1.4. Esfignomanômetro aneróide, adulto: _____
33.6.1.1.1.5. Estetoscópio Pinardo: _____
33.6.1.1.1.6. Balança antropométrica, adulto: _____
33.6.1.1.1.7. Mesa instrumental: _____
33.6.1.1.1.8. Refletores parabólicos: _____
33.6.1.1.1.9. Balde p/ detritos com tampa: _____
33.6.1.1.1.10. Amnioscópio: _____
33.6.1.1.1.11. Cardiotocógrafo: _____
33.7. QUANTO AO LIXO DO CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO
33.7.1. Há separação de resíduos: Sim () Não ()
33.7.1.1. Quais: _____
33.7.1.1.1. Material perfurocortante: Sim () Não ()
33.7.1.1.2. Material patológico-cirúrgico: Sim () Não ()
33.7.1.1.3. sangue e hemoderivados: Sim () Não ()
33.7.1.1.4. restos placentários: Sim () Não ()
33.7.1.1.5. restos abortivos: Sim () Não ()
33.7.2. Há recipientes adequados para cada tipo de lixo: Sim () Não ()
33.7.3. Há sinalização visível sobre o tipo de resíduo em todos os recipientes: Sim () Não ()