



PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.234.776/0001-92



## ANEXO IV (B)

ROTEIRO DE AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA EM HOSPITAIS COM INTERNAÇÃO E CLÍNICAS.

### 1.- IDENTIFICAÇÃO:

1.1 – Razão Social:

1.2 – Nome Fantasia:

1.3 – CNPJ:

1.4 - Endereço:

1.5 - Fone: **e-mail:**

1.6 - Responsável Técnico:

Profissão:

Nº do Conselho:

1.7 – Forneceu Planta Baixa – Sim ( ) Não ( )

1.8 Nº de Funcionários: ( ) Funcionários

1.9 Total de Leitos:

Discriminar por Especialidades:

( ) – Clínica Médica

( ) – Clínica Cirúrgica

( ) – Clínica Pediátrica

( ) – Clínica Obstétrica

( ) – Outros

2. CLASSIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO:

2.1 – Privado ( ) Filantrópico ( ) Público ( ) Outros ( )

3.0 – TEM ESTACIONAMENTO? Sim ( ) Não ( )



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



<b>ADMINISTRAÇÃO E RECEPÇÃO</b>			
<b>UNIDADE DE SERVIÇOS GERAIS</b>			
<b>Discriminação</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NDA</b>
As instalações mantêm boas condições higiênico-sanitária (pisos, balcões e paredes de cor clara, lavável, fácil higienização)?			
O acesso ao estabelecimento é independente de forma a não permitir comunicação com residência ou qualquer outro local distinto do estabelecimento?			
Existe um programa de controle de pragas (eliminação de roedores, insetos, etc.) bem como os registros de sua execução? Apresentou certificado da última execução, firmado por estabelecimento que tenha Alvará Sanitário.			
Existem sanitários para o público, separado por sexo?			
Os sanitários encontram-se em boas condições de higiene?			
A ventilação é suficiente e a iluminação é suficiente e adequada?			
Esgotos e encanamentos em bom estado de conservação?			
Existem equipamentos de segurança para combate de incêndios?			
Funcionários estão uniformizados?			
Os uniformes estão limpos e em boas condições?			
Os funcionários são submetidos a exames médicos adicionais, periódicos e direcionais?			
Todas as salas da administração apresentamos requisitos sanitários exigidos? (salas: diretoria, administração, financeira), salas de reuniões, chefia de enfermagem, etc).			
<b>OBS:</b>			

--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



<b>AMBULATÓRIO</b>			
<b>CONSULTÓRIO SEM PROCEDIMENTO INVASIVO</b>			
<b>Discriminação</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NDA</b>
As instalações mantêm boas condições higiênico-sanitária (pisos, balcões e paredes de cor clara, lavável, fácil higienização)?			
Em boas condições de limpeza?			
Existem sanitários para o público, separado por sexo?			
Os sanitários encontram-se em boas condições de higiene?			
A ventilação e a iluminação são suficientes e adequadas?			
Existe lavatório com toalha descartável?			
Materiais/equipamentos utilizados para realização do exame médico:			
OBS:			
O consultório encontra-se em bom estado de conservação?			
Utiliza produtos/medicamentos para realização dos exames?			
Produtos têm inscrição no MS? (observar prazo de validade e acondicionamento)			
Tipo de roupa para exames: descartável ( )      lavável ( )			
Lavanderia utilizada é própria? (se não for própria, apresentar contrato com lavanderia).			
A lavagem obedece padrões segundo as normas de acreditação hospitalar			
OBS:			

<b>CONSULTÓRIOS (COM PROCEDIMENTOS INVASIVOS)</b>			
<b>Discriminação</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NDA</b>
As instalações mantêm boas condições higiênico-sanitária (piso, balcões e paredes de cor clara, lavável e fácil higienização)?			
Encontra-se em boas condições de limpeza?			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



A ventilação e a iluminação são suficientes e adequadas?			
Existe lavatório com toalha descartável?			
Procedimentos invasivos utilizados:			
Existe local apropriado para descarte de material perfuro-cortante?			
Materiais/equipamentos utilizados:			
Em bom estado de conservação?			
Qual o tipo de esterilização e/ou desinfecção dos equipamentos/materiais?			
As soluções estão acondicionadas corretamente, com rótulo, data da troca da solução, etc?			
Utiliza produtos/medicamentos para realização dos exames? Quais?			
Produtos têm inscrição no MS? (observar o prazo de validade e acondicionamento)			
Tipo de roupa para exames: descartável ( ) lavável ( )			
Lavanderia utilizada é própria? (se não for própria, apresentar contrato com lavanderia).			
OBS:			

UNIDADE DE EMERGÊNCIA			
Nº DE SALAS: ( )			
Discriminação	SIM	NÃO	NDA
Tem sala de recepção e espera, adequada à demanda?			
As instalações mantêm boas condições higiênico-sanitária (pisos, balcões e			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



paredes de cor clara, lavável, fácil higienização)?			
Em boas condições de limpeza?			
Existem sanitários para o público, separado por sexo?			
Em boas condições de limpeza?			
A ventilação é suficiente? a iluminação é suficiente e adequada?			
Existe lavatório com toalha descartável?			
Existe sistema de combate a incêndio, em local de fácil acesso e manuseio?			
Há diferenciação nas instalações destinadas ao atendimento de usuários do SUS e de outros convênios?			
Exame diagnóstico solicitado é realizado imediatamente após a autorização?			
Caso resposta negativa, em quantos dias é realizado procedimento? ( ) 01 dia ( ) 02 dias ( ) 03 dias ( ) acima de 03 dias			
Tempo médio para entrega de resultado dos procedimentos: ( ) 24 horas ( ) 48 horas ( ) 72 horas ( ) acima de 72 horas			
A sala de primeiro atendimento tem equipamento de acordo à demanda e em bom estado de conservação?			
Macas?			
Escadinhas de dois degraus?			
Mesas auxiliares?			
Bancadas com fórmica (ou outro material resistente e lavável)?			
Aspirador de secreção? (quantidade)?			
Tensiômetro e estetoscópio			
Refletor de luz com haste flexível?			
Negatoscópio?			
Eletrocardiógrafo?			
Material de sutura?			
Material para curativos?			
Material para dissecação venosa?			
Suporte para soro?			
Bolsa para gelo e para água quente?			
Oftalmoscópio?			
Otoscópio?			
Biombos?			
Laringoscópio + cânulas de entubação?			
Carro para curativos?			
Estoque de medicação de urgência (observar prazo de validade)			
Aparelho para respiração?			
Lanterna?			
Recipiente para lixo?			
Ambú (infantil e adulto)?			
Oxigênio (canalizado ou não)?			
Monitor cardíaco?			
Cardioversor?			
Desfibrilador?			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



Outros?			
Recursos humanos capacitados e em número suficiente à demanda?			
Utilizam EPI's de acordo com os procedimentos?			
Utiliza material descartável e dentro do prazo de validade? (agulhas, seringas, lâminas de tricotomia, etc)			
Existe local apropriado para descarte de material perfuro-cortante?			
Existe recipiente apropriado para descarte de material contaminado?			
Existe hamper para roupa suja?			
Medicamentos de urgência estão em local de fácil acesso, dentro do prazo de validade?			
Soluções estão acondicionadas corretamente e dentro do prazo de validade?			
Existe livro de registro das atividades desenvolvidas (ou outro sistema de anotação)?			
Existe um manual de normas e procedimentos de enfermagem, em local de fácil acesso?			
OBS:			

<b>UNIDADE DE INTERNAÇÃO GERAL</b>			
<b>Discriminação</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NDA</b>
Existe equipamento de segurança de combate a incêndio?			
Existe um manual de normas e rotinas de enfermagem em local de fácil acesso?			
Existe CCIH implantada e em funcionamento?			
Listar os profissionais que a compõe CCIH: <ul style="list-style-type: none"><li>• Estão no caderno apresentado.</li></ul>			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



Quais as normas para desinfecção dos leitos e equipamentos:

OBS:

UNIDADE DE PEDIATRIA E BERÇÁRIO			
Discriminação	SIM	NÃO	NDA
Áreas internas em boas condições físico-estruturais			
Os quartos atendem ao padrão mínimo (RDC ANVISA nº 50 de 21/02/2002) por número de leitos.			
4,5 m <sup>2</sup> para RN ou lactante:	Sim ( )	Não ( )	NDA ( )
5,0 m <sup>2</sup> para infantes ou pré escolares:	Sim ( )	Não ( )	NDA ( )
5,0 m <sup>2</sup> para escolares:	Sim ( )	Não ( )	NDA ( )
Sanitários dos quartos apresentam boas condições de higiene e funcionamento?			
Existe quarto para isolamento, com sanitário anexo?			
Existe lavatórios, para funcionários nas enfermarias?			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



Posto de enfermagem está com localização adequada em relação aos quartos?			
Existe local adequado para preparo dos medicamentos?			
Moveis e equipamentos estão em boas condições de higiene e conservação?			
Profissionais estão com fardamento adequado?			
Utilizam EPI's de acordo com atividade ou técnica desenvolvida?			
Existe manual de normas e rotinas, em local de fácil acesso?			
Existe sala para recreação dos menores?			
Quais as normas para desinfecção de leitos e equipamentos?			
As normas estão contidas nos cadernos			
Existe na Unidade Neonatal:			
Incubadora	Sim ( )	Não ( )	
Unidade de Fototerapia	Sim ( )	Não ( X )	
Berço aquecido	Sim ( )	Não ( X )	
Equipamento de ressuscitação	Sim ( )	Não ( X )	
Laringoscópio + cânulas	Sim ( )	Não ( X )	
Aspirador de Secreção	Sim ( )	Não ( X )	
OBS:			

<b>CENTRO CIRURGICO E OBSTRETICO</b>			
<b>Nº DE SALAS :</b>			
<b>Discriminação</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NDA</b>
Existe local apropriado para troca de macas?			
A unidade de centro cirúrgico está localizada de modo a ficar livre do trânsito de pessoas e materiais estranhos ao trabalho que nele se realiza?			
Os vestiários estão dispostos de forma que se constituam a única forma de adentrar ao Centro Cirúrgico, após a troca de roupa?			
Existem sanitários com chuveiros, anexos aos vestiários? Em bom estado de conservação e higiene?			
O lavabo está dotado de torneiras com característica tais que permitiam seu fechamento sem o uso das mãos?			
Existem suporte com paredes para sabão líquido, acionado por pedal?			
Sala cirúrgica com paredes, piso e teto em bom estado de conservação, material resistente e lavável?			
Instalações de gases de acordo com as técnicas?			
Existe equipamento de segurança de combate a incêndio?			





**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



Na sala cirúrgica existe apenas o material necessário à cirurgia?			
Medicamentos/anestésicos identificados e com data de validade?			
Aparelhos e materiais em boas condições de higiene e conservação?			
Mesa cirúrgica com acessórios?			
Suporte duplo com bacias?			
Mesa mayo?			
Mesa auxiliar?			
Equipamento de anestesia?			
Banqueta giratória?			
Lâmpada de teto?			
Suporte para as bacias?			
Hamper?			
Negatoscópio?			
Aspirador?			
Bisturi elétrico?			
Laringoscópio com lâminas retas e curvas?			
Monitor cardíaco?			
Cardioversor?			
Outros:  Escadinhas de dois degraus? Mesas auxiliares? Bancadas com fórmica (ou outro material resistente e lavável) Aspirador de secreção? (quantidade)? Tensiómetro e estetoscópio Refletor de luz com haste flexível? Negatoscópio? Cardioversor			
Existe local apropriado para estoque de material esterilizado?			
Existe sala de estar e repouso, com mobiliário necessário?			
Existe sala de enfermagem, com bancadas ou mesas, quadro de aviso, armários para impressos, etc?			
Existe sala de recuperação pós-anestesia, com leito com grandes de proteção?			
Descreva rotina de desinfecção de salas e equipamentos:			
Qual o destino de peças (amputação e placentas)			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 11.234.776/0001-92



**Beatriz da Silva Santana**  
Presidente da C. E. L.

**Mariana Teles Ribeiro**  
Membro da C. E. L.

**Natanael Bibiano de Almeida**  
Membro da C. E. L.