

ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA HOSPITAIS	
REQUISITO	RESPOSTA
<b>4 - DOCUMENTAÇÃO</b>	
<b>4.1 DOCUMENTAÇÃO GERAL</b>	
4.1.1 Licença Sanitária de Funcionamento exposta de forma visível ao público e disponível para consulta das autoridades sanitárias	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.2. Responsabilidade Técnica: documento emitido pelo conselho de classe	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.3. Comprovante de limpeza dos reservatórios de água por firma cadastrada junto ao Instituto Estadual do Ambiente (INEA)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.4. Laudo de potabilidade da água emitido por firma cadastrada junto ao Instituto Estadual do Ambiente (INEA)	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.5. Comprovante de desinsetização e desratização	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.6. Contrato com empresa de coleta seletiva para atividades que gerem resíduos pérfurocortantes, resíduos biológicos e/ou químicos	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.7. Contrato com empresa de lavanderia autorizada, quando há opção pelo uso de roupas em tecido reprocessáveis	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.8. Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	O Sim O Não O Não se Aplica
4.1.9. Registros dos testes de validação e rastreabilidade do processo de esterilização de artigos ou contrato de terceirização com empresa autorizada para processamento de artigos e guias de remessa com a relação dos artigos enviados	O Sim O Não O Não se Aplica
OBSERVAÇÕES:	
<b>4.2 DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA:</b>	
4.2.1. Certificado de especialização do responsável técnico médico e de enfermagem pelos Serviços de Terapia Intensiva	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.2. Relação das empresas terceirizadas	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.3. Livro Ata da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), Livro de registro de Cirurgia e de registro de Nascimentos; Livro de Óbito	O Sim O Não O Não se Aplica
4.2.4. Portarias de nomeação das seguintes comissões: . CCIH; . Ética Médica; . Revisão de Óbitos; . Revisão de Prontuários; . Gerenciamento de Resíduos; . Núcleo de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente; . Comitê de Segurança Transfusional	O Sim O Não O Não se Aplica
OBSERVAÇÕES:	
<b>5. SETORES DO HOSPITAL</b>	
<b>5.1. AMBULATÓRIO</b>	
O Hospital possui ambulatório para atendimento de especialidades	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.1. Possui lavatório nas áreas de atendimento, com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa e pedal, e dispositivo com preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.2. Possui sanitário anexo para os consultórios das especialidades de ginecologia/obstetrícia/proctologia/uropologia	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.3. Possui sala de curativo/sutura com mobiliário, equipamentos e materiais necessários	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.4. Possui sala de reidratação e/ou aplicação de medicamentos com mobiliário, equipamentos e materiais necessários	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.5. Possui sala de inalação com 1 ponto de ar comprimido e 1 ponto de oxigênio por cadeira	O Sim O Não O Não se Aplica

5.1.6. Possui carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento a parada cardiorrespiratória (sala de procedimentos invasivos)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.7. Possui quarto coletivo de curta duração, separado por idade e sexo (máx. de 6 leitos, 1m entre os leitos com espaço para acompanhante de pediatria e geriatria) com ponto de ar comprimido, oxigênio e vácuo	O Sim O Não O Não se Aplica
5.1.8. Possui sala de vacinação com lavatório e rede de frio exclusiva para imunobiológicos com organização, controle de temperatura e registros preconizados no	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.2. EMERGÊNCIA / URGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO</b>	
O Estabelecimento possui serviço de emergência/urgência/pronto atendimento	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.1. Possui lavatório nas áreas de atendimento, com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa e pedal, e dispositivo com preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.2. Possui condições de observação do paciente, com apoio diagnóstico e terapêutico por período de até 24 horas	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.3. Possui área coberta para desembarque de ambulância, área de recepção de pacientes (com acesso independente para pediatria) e sala de espera para pacientes e acompanhantes com sanitários	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.4. Possui acolhimento, sala de classificação de risco com triagem pelo enfermeiro	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.5. Possui consultórios e sala para assistente social	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.6. Possui sala de sutura/curativo com mobiliário, equipamentos e materiais necessários	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.7. Possui sala de gesso com água quente e sistema de coleta de efluentes diferenciada	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.8. Possui sala de inalação com 1 ponto de ar comprimido e 1 ponto de oxigênio por cadeira	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.9. Possui posto de enfermagem com área/bancada destinada ao preparo de medicação (1 a cada 12 leitos de observação).	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.10. Possui sala de isolamento com banheiro, barreira de acesso, EPI disponível, saída de oxigênio e ar comprimido	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.11. Possui sala de observação pediátrica com banheiro, saída de oxigênio, equipamentos e materiais necessários	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.12. Possui sala de observação adulto, separada por sexo, com dispositivo de vedação entre os leitos para privacidade e nº de leitos inferior a 13	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.13. Possui sala de procedimentos invasivos, com área de escovação e disponibilidade de 2 pontos de oxigênio e 1 ponto de óxido nitroso	O Sim O Não O Não se Aplica
5.2.14. Possui sala de trauma com mobiliário, equipamentos e carro com materiais e medicamentos necessários ao atendimento de urgência, condição para manobra de maca e ponto de ar comprimido, oxigênio e vácuo	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.3. SERVIÇO DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA (STA)</b>	
Possui serviço de terapia antineoplásica	O Sim O Não O Não se Aplica
5.3.1. Possui condições para atendimento de emergência médica/repouso, no próprio local ou em área contígua e de fácil acesso, com materiais e equipamentos adequados, incluindo o kit de derramamento	O Sim O Não O Não se Aplica
5.3.2. Possui sala de espera com sanitário para os pacientes.	O Sim O Não O Não se Aplica
5.3.3. Possui sala exclusiva para avaliação dos pacientes	O Sim O Não O Não se Aplica

5.3.4. Possui lavatório nas áreas de atendimento, com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa sem acionamento direto com a mão, e preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos	O Sim O Não O Não se Aplica
5.3.5. Possui sala de aplicação de TA climatizada com poltronas, sanitário para pacientes e posto de enfermagem (1 a cada 12 poltronas ou fração)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.3.6. Possui ambientes de apoio para realização de terapia antineoplásica: área para guarda de macas e cadeira de rodas, sala de utilidades, DML, DTRS, banheiro de funcionários e copa	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.4. UNIDADE DE INTERNAÇÃO / ENFERMIARIAS E QUARTOS</b>	
5.4.1. Possui ambientes separados por faixa etária, sexo e complexidade de cuidados	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.2. Possui lavatório nas áreas de atendimento, com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa sem acionamento direto com a mão, e preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.3. Possui poltrona para acompanhantes de pacientes em pediatria e geriatria	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.4. Possui ponto de ar comprimido, oxigênio e vácuo e/ou aspirador portátil na proporção de 1 ponto para cada dois leitos	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.5. Possui quarto com mobiliário necessário e outros elementos constituídos de material de fácil higienização	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.6. Possui iluminação de vigília e sinalização sonora e/ou luminosa	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.7. Possui posto de enfermagem com área/bancada destinada ao preparo de medicação	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.8. Possui distância mínima de 1,0 metro entre os leitos e dispositivo de segurança em janelas e portas	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.9. Possui número adequado de banheiros (um para cada quarto individual e um conjunto de lavatório, sanitário e chuveiro a cada 6 leitos com disponibilidade de água aquecida)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.10. Possui carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento a parada cardiorrespiratória (adaptado para uso pediátrico, se necessário)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.11. Possui quarto de isolamento com banheiro privativo (deve existir a cada 30 leitos), com antecâmara de barreira e sistema de exaustão/pressão negativa	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.12. Possui área de cuidados e higienização do lactente (1 a cada 12 leitos) com bancada e pia com água quente	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.13. Possui enfermaria de lactente (29 dias a 1 ano e 11 meses) com máximo de 12 leitos	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.14. Possui enfermaria de criança (até 06 leitos por enfermaria)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.15. Possui quarto infantil (deve haver no mínimo um quarto que sirva como isolamento a cada 30 leitos)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.16. Possui quarto/enfermaria de adolescente (10 a 19 anos) (PEDIATRIA)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.17. Possui sala de aula, área de recreação, refeitório e banheiro para acompanhante (PEDIATRIA)	O Sim O Não O Não se Aplica
5.4.18. Possui prontuário com registros relativos à identificação e a todos os procedimentos prestados ao paciente, preenchido de forma legível por todos os profissionais envolvidos diretamente na assistência ao paciente, com assinatura e carimbo	O Sim O Não O Não se Aplica

5.4.19. Implementa protocolos de prevenção de risco (identificação do paciente; higienização das mãos; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; prevenção de quedas dos pacientes e úlceras de pressão)	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.5. CURTA PERMANÊNCIA - DAY CLINIC</b>	
Possui Serviço de Day Clinic	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui entrada para o complexo cirúrgico independente de outros setores da assistência	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui posto de enfermagem	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza procedimentos clínico-cirúrgicos de pequeno e médio porte em salas cirúrgicas adequadas a essa finalidade	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui salas de recuperação ou de observação de pacientes	O Sim O Não O Não se Aplica
Utiliza a estrutura de apoio do hospital (Serviço de Nutrição e Dietética, Centro de Esterilização de Material e Lavanderia) e equipamentos de infraestrutura (Central de Gases, Central de Vácuo, Central de Ar Comprimido, Central de Ar-Condicionado, Sistema de Coleta de Lixo).	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui os materiais e equipamentos e medicamentos pertinentes a atividade pretendida	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui um conjunto de emergência na área de quartos e/ou enfermarias, e provido de equipamentos exclusivos, diversos daqueles utilizados no Complexo Cirúrgico	O Sim O Não O Não se Aplica
Nas sedações endovenosas, bloqueios peridurais, raquianestésias e anestésias gerais existe a participação do anestesiológico cuja presença só é dispensável quando o ato cirúrgico for de pequeno porte e executado sob anestesia local sem sedação endovenosa	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui enfermaria masculina, feminina e pediátrica quando for o caso, para Recuperação e Observação Pós Anestésica devidamente equipada com oxigênio, carro de parada e medicamentos necessários em emergências	O Sim O Não O Não se Aplica
Existe retaguarda hospitalar incluindo laboratório, radiologia, banco de sangue e outros recursos que venham a ser necessário para tratamento de complicações que porventura ocorram durante a realização de cirurgia/procedimento	O Sim O Não O Não se Aplica
Existe registro diário do mapa de todas as cirurgias/procedimentos	O Sim O Não O Não se Aplica
Existe registro da ocorrência das complicações pós-operatórias, ocorridas até a alta da unidade	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.6. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) / UNIDADE INTERMEDIÁRIA (UI) - ADULTO</b>	
O Estabelecimento possui o serviço de unidade de tratamento intensivo/unidade intermediária adulto	O Sim O Não O Não se Aplica
5.6.1. Área coletiva de tratamento com 9,0m <sup>2</sup> por leito, com distância de 1m entre paredes e de 2m entre leitos	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui instalação de 2 pontos de oxigênio, 1 ponto de vácuo e 2 pontos de ar comprimido para cada leito	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui dispositivos que permitem a privacidade entre os leitos	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavatório com sabão líquido e papel toalha para higiene das mãos e preparação alcoólica disponível entre os leitos (um lavatório a cada 5 leitos de não isolamento)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui capnógrafo (um para cada 10 leitos)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui quarto de isolamento (1 quarto para cada 10 leitos de UTI) com sistema de exaustão e pressão negativa	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui assistência de fonoaudiologia, psicologia e de fisioterapia (próprio ou terceirizado)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui serviço de apoio diagnóstico de radiologia móvel, ultrassonografia e laboratório de microbiologia e hemogasometria	O Sim O Não O Não se Aplica

Possui quarto e banheiro para plantonistas, e sanitário para pacientes	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui posto de enfermagem com visualização dos leitos ou sistema de monitoramento central	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui RH necessários à assistência (Médico: 01 para cada 10 leitos ou fração; Enfermeiro: 01 para cada 08 leitos ou fração; Técnicos de enfermagem: 01 para cada 02 leitos, além de 1 técnico para serviços de apoio assistencial e Fisioterapeuta: 01 para cada 10 leitos ou fração, perfazendo um total de 18 horas diárias)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento a parada cardiorrespiratória (1 para cada 5 leitos) e aparelho de eletrocardiograma (1 para cada 10 leitos)	O Sim O Não O Não se Aplica
Cada leito possui: ambú; estetoscópio; conjunto para nebulização; 04 "bombas de infusão"; fita métrica e equipamentos/materiais para monitorização contínua (frequência respiratória, oximetria de pulso, frequência cardíaca, cardioscopia, temperatura, pressão arterial não-invasiva)	O Sim O Não O Não se Aplica
Dispõe de rotinas dos procedimentos assistenciais realizados na unidade elaboradas em conjunto com os setores envolvidos na assistência, especialmente a CCIH, e disponibilizadas para todos os profissionais	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza medidas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e medidas de precaução padrão definidas pelo Programa de Controle de Infecção	O Sim O Não O Não se Aplica
Implementa protocolos de prevenção de risco (identificação do paciente; higienização das mãos; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; prevenção de quedas dos pacientes e úlceras de pressão)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui armário ou gaveta com dispositivo de segurança para guarda de medicamentos sob controle especial	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área/sala exclusiva para preparo de medicação e geladeira exclusiva para guarda de medicamentos, com controle de temperatura	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui depósito para guarda de equipamentos e materiais	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.7. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) / UNIDADE INTERMEDIÁRIA (UI) - PEDIÁTRICA E NEONATAL</b>	
O Estabelecimento possui o serviço de unidade de tratamento intensivo/unidade intermediária pediátrica /neonatal	O Sim O Não O Não se Aplica
Há lavatório com água quente no setor e 2 pontos de oxigênio, 1 ponto de vácuo e 2 pontos de ar comprimido por incubadora	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavatório com sabão líquido e papel toalha para higiene das mãos e preparação alcoólica disponível entre os leitos (um lavatório a cada 5 leitos de não isolamento)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui 1 poltrona com revestimento impermeável para acompanhante (1 para cada leito de UTI pediátrica e 1 poltrona a cada 5 leitos de UTI neonatal)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento à parada cardiorrespiratória	O Sim O Não O Não se Aplica
Cada leito possui: ambú; estetoscópio; conjunto para nebulização; 04 "bombas de infusão"; fita métrica e equipamentos/materiais para monitorização contínua (frequência respiratória, oximetria de pulso, frequência cardíaca, cardioscopia, temperatura, pressão arterial não-invasiva)	O Sim O Não O Não se Aplica

Possui RH necessários à assistência (Médico: 01 para cada 10 leitos ou fração; Enfermeiro: 01 para cada 08 leitos ou fração; Técnicos de enfermagem: 01 para cada 02 leitos, além de 1 técnico para serviços de apoio assistencial e Fisioterapeuta: 01 para cada 10 leitos ou fração, perfazendo um total de 18 horas diárias)	O Sim O Não O Não se Aplica
Dispõe de rotinas dos procedimentos assistenciais realizados na unidade elaboradas em conjunto com os setores envolvidos na assistência, especialmente a CCIH, e disponibilizadas para todos os profissionais	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza medidas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e medidas de precaução padrão definidas pelo Programa de Controle de Infecção	O Sim O Não O Não se Aplica
Implementa protocolos de prevenção de risco (identificação do paciente; higienização das mãos; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; prevenção de quedas dos pacientes e úlceras de pressão)	O Sim O Não O Não se Aplica
As incubadoras apresentam registro de manutenção periódica, utilizam água de acordo com as recomendações do fabricante e o termostato se encontra funcionando na temperatura esperada	O Sim O Não O Não se Aplica
Incubadora/maca de transporte com equipamentos necessários e maleta com materiais e medicamentos para atendimento a emergências	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui refrigerador, com temperatura interna de 2 a 8°C, de uso exclusivo para guarda de medicamentos, com monitorização e registro de temperatura	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui posto de enfermagem com visualização dos leitos ou sistema de monitoramento central	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área/sala exclusiva para preparo de medicação	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui depósito para guarda de equipamentos e materiais	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui quarto e banheiro para plantonistas, e sanitário para pacientes	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.8. CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS (CTQ)</b>	
O Estabelecimento possui Centro de Tratamento de Queimados (CTQ)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui acesso de barreira com vestiário	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavatório com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa e pedal, e dispositivo com preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos em todas as áreas de atendimento	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui ambiente individual ou coletivo separado por faixa etária, sexo e grau de queimadura	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui condições de monitoramento e assistência respiratória ininterruptas	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de exames e curativos com ponto de saída de gases medicinais	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala para tratamento de balneoterapia	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento a parada cardiorrespiratória	O Sim O Não O Não se Aplica
Dispõe de normas, procedimentos e rotinas técnicas escritas e atualizadas, de todos os seus processos de trabalho em local de fácil acesso a toda a equipe	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza medidas de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e medidas de precaução padrão definidas pelo Programa de Controle de Infecção	O Sim O Não O Não se Aplica

Implementa protocolos de prevenção de risco (identificação do paciente; higienização das mãos; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; prevenção de quedas dos pacientes e úlceras de pressão)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui posto de enfermagem	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.9. CENTRO CIRÚRGICO (CC)</b>	
O Estabelecimento possui Centro Cirúrgico	O Sim O Não O Não se Aplica
Acesso dos pacientes com barreira física e área de recepção para transferência de macas	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui banheiros com vestiário de barreira para funcionários	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui restrição de acesso somente a pessoas paramentadas com EPI completo.	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavabo cirúrgico exclusivo (Até 2 salas cirúrgicas = 2 torneiras por cada sala. Mais de 2 salas cirúrgicas = 2 torneiras a cada par de salas e instalação de água corrente quente e fria, e torneira acionada sem o comando das mãos) com dispensador sabão líquido, dispensador solução antisséptica, escovas descartáveis	O Sim O Não O Não se Aplica
As salas cirúrgicas obedecem ao dimensionamento mínimo para cirurgias de pequeno, médio e grande porte (20, 25 e 36 metros quadrados respectivamente)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui 2 pontos de oxigênio, 2 pontos de ar comprimido, 1 ponto de vácuo e 1 ponto de óxido nitroso, por sala cirúrgica	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui climatização controlada, energia elétrica de emergência e elétrica diferenciada	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui equipamentos necessários aos procedimentos (1 carro de anestesia para cada sala, capnógrafo, aspirador portátil, oxímetro, bisturi elétrico, focos, mesa cirúrgica e mesas auxiliares)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento a parada cardiorrespiratória	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui livro de registro de cirurgias	O Sim O Não O Não se Aplica
Implementa protocolo de cirurgia segura	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala para guarda de materiais estéreis	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui RPA - sala de recuperação pós anestésica (número de macas compatível ao número de salas) com: área de serviço de enfermagem, lavatório, condição de monitorização dos leitos, saída de gases por leito, sistema elétrico de emergência e carro completo com materiais, medicamentos e equipamentos para atendimento à parada cardiorrespiratória	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.10. CENTRO OBSTÉTRICO (CO)</b>	
Centro de Parto Normal	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área de recepção com capacidade para recebimento de uma maca	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de exame e admissão de parturiente com equipamentos mínimos necessários: estetoscópio, esfigmomanômetro, fita métrica, estetoscópio de Pinard ou sonar (detector fetal), amnioscópio, mesa auxiliar, foco de luz móvel, instrumental para exame ginecológico, incluindo espéculo vaginal e pinça de Cheron, material necessário para alívio não farmacológico da dor e de estímulo à evolução fisiológica do trabalho de parto, instrumental para parto normal	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de pré-parto (1 leito de pré-parto a cada 10 leitos obstétricos ou fração – se quarto individual, não é obrigatório) ou box/sala para PPP( pré-parto, parto e pós-parto) com área de degermação ( 1 lavabo a cada 2 boxes de PPP)	O Sim O Não O Não se Aplica

Possui 1 posto de enfermagem para cada 10 boxes/salas de PPP com carro completo com materiais, equipamentos e medicamentos para atendimento à parada cardiorrespiratória	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área ou sala de recepção do RN com colocação de pulseira de identificação e equipamentos, materiais e medicamentos para atendimento imediato e incubadora de transporte.	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza vacinação contra hepatite B e dispõe de rede de frio de acordo com normas do MS	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui poltrona de acompanhante, berço, área para cuidados e higienização do RN, bancada com pia, água quente e fria, oxigênio, comunicação com o posto de enfermagem	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui condições de identificação do RN através de contato dos pés com chapas próprias para cadastro computadorizado ou tintas não tóxicas e antialérgicas com inclusão de dados dos pais	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sanitário para funcionários e acompanhantes; e banheiro para parturientes	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui livro de registro de nascimentos e cirurgias	O Sim O Não O Não se Aplica
Implementa protocolos de prevenção de risco (identificação do paciente; higienização das mãos; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; normas e rotinas de procedimentos)	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>Centro Cirúrgico Obstétrico</b>	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui acesso com barreira física e área de recepção para transferência de macas para entrada de pacientes	O Sim O Não O Não se Aplica
	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui vestiário de barreira com banheiro para funcionários e acompanhantes	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavabo cirúrgico exclusivo (2 torneiras para cada 2 salas) com torneira acionada sem o comando das mãos, dispensador sabão líquido, dispensador solução antisséptica, escovas descartáveis	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de parto cirúrgico com mesa cirúrgica, carro de anestesia, vácuo clínico, ar comprimido, óxido nitroso, oxigênio, ponto de água, elétrica de emergência, equipamentos, materiais e medicamentos mínimos necessários	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de curetagem / AMIU com materiais e equipamentos necessários	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área de recuperação anestésica (nº de macas = nº de salas do parto cirúrgico) com: área de serviço de enfermagem, lavatório, condição de monitorização dos leitos, rede de gases por leito, sistema elétrico de emergência e carro completo com materiais, medicamentos e equipamentos para atendimento à parada cardiorrespiratória	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.11. INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA</b>	
Possui internação obstétrica	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área de entrada e saída de pacientes, acompanhantes, e visitantes com controle criterioso quanto o acesso de pessoas a área de maternidade e berçário	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza testes de triagem neonatal, identificação do paciente e imunização, conforme legislação vigente	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui alojamento conjunto para mães e lactentes (que assegure o estímulo ao aleitamento materno) com janelas dotadas de dispositivo de segurança e banheiro anexo	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavatório com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa e pedal, e dispositivo com preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos em todas as áreas de atendimento	O Sim O Não O Não se Aplica



Dispõe de equipamentos, materiais e medicamentos necessários (Berço de material de fácil limpeza, desinfecção e que permita visualização lateral, bandeja individualizada com termômetro, material de higiene e curativo umbilical, estetoscópio clínico, balança para RN, régua antropométrica e fita métrica de plástico, aparelho de fototerapia 1 para cada 10 berços, oftalmoscópio, carro completo com materias, equipamentos e medicamentos para atendimento a parada cardiorrespiratória, aspirador com manômetro e oxigênio e glicosímetro)	O Sim O Não O Não se Aplica
	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de exames e curativos com instalação de água, ar comprimido e provido de sistema elétrico de emergência	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui posto de enfermagem/prescrição médica	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.12. BERÇÁRIO DE SADIOS</b>	
Possui berçário de sadios	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área de 2,2m <sup>2</sup> por berço, distância mínima de 0,6m entre berços e entre estes e a parede	O Sim O Não O Não se Aplica
Dispõe dos seguintes equipamentos necessários: berço de material de fácil limpeza, desinfecção e que permita a visualização lateral; bandeja individualizada com termômetro, material de higiene e curativo umbilical; estetoscópio clínico; balança para recém-nascido; régua antropométrica e fita métrica de plástico; aparelho de fototerapia, 01 (um) para cada 10 berços; oftalmoscópio; material de emergência para reanimação, 01 (um) para cada posto de enfermagem, composto por: desfibrilador; carro ou maleta contendo medicamentos, ressuscitador manual com reservatório, máscaras, laringoscópio completo, tubos endotraqueais apropriados para recém-nascidos; aspirador com manômetro e oxigênio e glicosímetro	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área de cuidados e higienização de dimensões mínimas de 4m <sup>2</sup> (1 a cada 15 berços).	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui pontos de água fria, quente, vácuo, ar comprimido e provido por sistema elétrico de emergência	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavatório (1 para cada 4 berços) com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa e pedal, e dispositivo com preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos em todas as áreas de atendimento	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>BERÇÁRIO DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS</b>	
Possui berçário de cuidados intermediários	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui distância de 1m entre os leitos	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui 1 ponto de oxigênio, 1 ponto de vácuo e 1 ponto de ar comprimido por incubadora, água quente e sistema elétrico especial	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui materiais e equipamentos necessários como: fototerapia (com protetor ocular), berço de calor radiante, incubadoras, capacete para oxigênio, oxímetro de pulso, material de emergência para reanimação neonatal, berço de transporte	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui lavatório (1 para cada 4 berços) com dispensadores de sabão líquido e de papel toalha e lixeira com tampa e pedal, e dispositivo com preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos em todas as áreas de atendimento	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui Posto de Enfermagem	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.14. BANCO DE LEITE HUMANO (BLH)</b>	
Possui BLH	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui nutricionista responsável	O Sim O Não O Não se Aplica

Possui recursos humanos, materiais e equipamentos necessários para o desempenho das atividades em conformidade com a legislação vigente	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala para recepção, registro e triagem das doadoras, vestiário de barreira, sala de ordenha e coleta, sala de processamento, e outras	O Sim O Não O Não se Aplica
Os profissionais e doadoras são orientados, verbalmente e por escrito, quanto às práticas de higienização e antissepsia das mãos e antebraços, sempre que se fizer necessário e em todas as situações preconizadas pela legislação vigente?	O Sim O Não O Não se Aplica
O BLH e o PCLH possuem registros das operações de controle clínico da doadora	O Sim O Não O Não se Aplica
Os frascos disponíveis para a coleta possuem etiquetas de identificação	O Sim O Não O Não se Aplica
A sala de processamento possui todos os equipamentos necessários de acordo com a legislação vigente, e os mesmos estão em adequado estado de funcionamento	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza todas as análise de controle de qualidade exigidas pela legislação vigente, com seus respectivos registros	O Sim O Não O Não se Aplica
O BLH e o PCLH possuem implantadas e implementadas as Boas Práticas de Manipulação de Leite Humano ordenhado	O Sim O Não O Não se Aplica
Os funcionários possuem uniforme completo, diferenciado por área de atuação, calçado fechado, utilizam EPIs de acordo com a atividade desenvolvida (avental, gorros, luvas de procedimento, óculos de proteção e máscaras)	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.15. LACTÁRIO</b>	
Possui Lactário	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui nutricionista responsável	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui áreas “suja e limpa”, com acesso independente à área “limpa” feito através de vestiário de barreira	O Sim O Não O Não se Aplica
As mamadeiras e utensílios são submetidos ao processo de lavagem e desinfecção	O Sim O Não O Não se Aplica
As áreas “suja e limpa” possuem condições adequadas de conservação	O Sim O Não O Não se Aplica
Os produtos alimentícios e embalagens são mantidos sob condições adequadas para sua conservação, gêneros alimentícios com prazos de validade adequados	O Sim O Não O Não se Aplica
As embalagens de alimentos são higienizadas e sanitizadas antes de entrarem na sala de preparo e envase	O Sim O Não O Não se Aplica
Os funcionários envolvidos na preparação das fórmulas infantis e manipulação e envase de NE estão adequadamente paramentados para assegurar a proteção do produto	O Sim O Não O Não se Aplica
Existem registros de todas as operações de limpeza e sanitização das áreas , instalações, equipamentos, utensílios e materiais empregados na manipulação	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza supervisão, controle e monitoramento de todas as etapas do processo produtivo com registro em formulários próprios	O Sim O Não O Não se Aplica
Há lavatório no vestiário de barreira para a lavagem das mãos, possuindo torneira ou comando do tipo que dispensa o contato das mãos quando do fechamento da água. Junto ao lavatório deve existir recipiente dispensador para sabonete líquido inodoro anti-séptico ou sabonete líquido inodoro e produto anti-séptico acondicionados em dispersores adequados e fechados, além de recursos para secagem das mãos.	O Sim O Não O Não se Aplica

No caso da existência de lactário, este pode ser compartilhado com a sala de manipulação e envase de NE, desde que satisfeitas as seguintes condições: existência de sala separada para fogão, geladeira, microondas e freezer; existência de procedimentos escritos quanto a horários distintos de utilização.	O Sim O Não O Não se Aplica
Os refrigeradores utilizados no armazenamento possuem registro diário de controle de temperatura em formulário próprio	O Sim O Não O Não se Aplica
A atividade de preparo deve estar obrigatoriamente em ambiente distinto ao de recepção e lavagem e requer paramentação, entretanto, deve permitir a passagem direta das mamadeiras entre estes ambientes através de guichê ou similar.	O Sim O Não O Não se Aplica
Os manipuladores de alimentos apresentam-se para o trabalho com unhas curtas e sem esmalte, barbeados, sem uso de adornos, com uniformes limpos, com cabelos protegidos por redes ou toucas, ausência de lesões ou sintomas de enfermidades que possam comprometer a qualidade higiênicossanitária dos alimentos, havendo controle/registro da saúde dos funcionários	O Sim O Não O Não se Aplica
Os manipuladores possuem uniforme completo, diferenciado por área de atuação, calçado fechado, utilizam EPI adequada à função	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área destinada para guarda de material de limpeza (DML)	O Sim O Não O Não se Aplica
Os filtros de água tem os elementos filtrantes trocados periodicamente, havendo registro da operação	O Sim O Não O Não se Aplica
Os ambientes devem ter dimensões suficientes ao desenvolvimento das operações, dispendo de todos os equipamentos e materiais de forma organizada e racional, objetivando evitar os riscos de contaminação, misturas de componentes e garantir a seqüência das operações.	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.16. UAN</b>	
Possui cozinha	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui cozinha compatível ao número total de refeições produzidas	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui nutricionista responsável	O Sim O Não O Não se Aplica
Apresenta áreas de : recepção e inspeção de alimentos, armazenamento de alimentos, salas de manipulação de alimentos/pré- preparo/ cocção/ higienização / distribuição	O Sim O Não O Não se Aplica
Existe separação entre as diferentes atividades por meios físicos ou por outros meios eficazes de forma a evitar a contaminação cruzada	O Sim O Não O Não se Aplica
Os revestimentos do piso, paredes e teto são de superfície lisa, impermeável e de fácil higienização e estão íntegros, conservados, livres de rachaduras, trincas, goteiras, vazamentos, infiltrações, bolores, descascamentos, dentre outros, e sem riscos de contaminação para os alimentos.	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui ralos sifonados e grelhas que devem possuir dispositivos que permitam seu fechamento, telas milimétricas removíveis, fiação elétrica embutida, luminárias com proteção contra quedas e explosão (localizadas sobre área de preparações dos alimentos devem ser apropriadas e estar protegidas contra explosão e quedas acidentais), portas e janelas ajustadas ao batente.	O Sim O Não O Não se Aplica

Possui lavatórios exclusivos para higienização das mãos nas áreas de produção /manipulação, com cartazes de orientação em local visível sobre a técnica correta de lavagem e antissepsia das mãos, dotados de sabonete líquido inodoro anti-séptico ou sabonete líquido inodoro e produto anti-séptico e toalhas de papel não reciclado e lixeiras com tampa acionada sem contato manual	O Sim O Não O Não se Aplica
O quantitativo de funcionários, equipamentos, móveis e utensílios é compatível com o volume, a diversidade e a complexidade das preparações alimentícias	O Sim O Não O Não se Aplica
As superfícies dos equipamentos que entram em contato direto com os alimentos são de material liso, impermeável, resistente e de fácil higienização e estão em adequado estado de conservação	O Sim O Não O Não se Aplica
Os utensílios são de material atóxico, de fácil limpeza, estão em bom estado de conservação e protegidos de contaminação	O Sim O Não O Não se Aplica
Os filtros de água tem os elementos filtrantes trocados periodicamente, havendo registro da operação	O Sim O Não O Não se Aplica
O fluxo de produção é ordenado e sem cruzamento entre os procedimentos de recebimento, armazenamento, pré-preparo, preparo e distribuição, de forma a evitar a contaminação cruzada dos alimentos	O Sim O Não O Não se Aplica
O descongelamento dos alimentos é efetuado em condições de refrigeração a temperaturas inferiores a 5°C ou em fornos de microondas quando o alimento é submetido imediatamente à cocção	O Sim O Não O Não se Aplica
Utiliza técnica adequada de sanitização de alimentos a serem consumidos crus.	O Sim O Não O Não se Aplica
Existem equipamentos de exposição, a frio e/ou a quente, em número suficiente e com capacidade adequada ao processo	O Sim O Não O Não se Aplica
Existem equipamentos de refrigeração e/ou congelamento em número suficiente, com capacidade de frio adequada ao tipo de produto alimentício armazenado e com controle de temperatura comprovado através de registro em planilhas (com medidor de temperatura localizado em local apropriado e em adequado funcionamento)	O Sim O Não O Não se Aplica
Os equipamentos utilizados para a exposição dos alimentos preparados estão devidamente dimensionados e a temperatura desses equipamentos é regularmente monitorada, e os alimentos quentes são mantidos à temperatura superior a 60°C, por no máximo 6 (seis) horas	O Sim O Não O Não se Aplica
O equipamento de exposição e/ou distribuição do alimento preparado na área de consumação dispõe de barreiras de proteção que previnam a contaminação do mesmo em decorrência da proximidade ou da ação do consumidor	O Sim O Não O Não se Aplica
As matérias-primas e os gêneros alimentícios são adquiridos de fornecedores idôneos, recebidos em área protegida e limpa, avaliados na recepção e armazenados sobre paletes, estrados e/ou prateleiras, respeitando o espaçamento mínimo necessário para garantir a adequada ventilação, limpeza e desinfecção do local	O Sim O Não O Não se Aplica
As matérias-primas e os ingredientes devem ser utilizados respeitando o prazo de validade.	O Sim O Não O Não se Aplica
As caixas de gordura e de esgoto são bem dimensionadas, estão em bom estado de conservação e limpeza e localizadas fora da área de preparação e armazenamentos de alimentos	O Sim O Não O Não se Aplica

Há sistema de exaustão mecânica em bom estado de funcionamento, manutenção e limpeza e a ventilação proporciona renovação do ar, mantendo o ambiente livre de fungos, gases, fumaça, pós, partículas em suspensão e condensação de vapores, dentre outros	O Sim O Não O Não se Aplica
Disponer de Manual de Boas Práticas de Serviço de Alimentação implantado	O Sim O Não O Não se Aplica
As instalações sanitárias devem ser providas de lavatórios, sabonete líquido inodoro antisséptico ou sabonete líquido inodoro e produto antisséptico e toalhas de papel não reciclado, vasos sanitários com tampo e sobretampo, papel higiênico, lixeiras acionadas sem contato manual e portas com fechamento automático	O Sim O Não O Não se Aplica
Nos pontos de geração de resíduos sólidos, os mesmos são acondicionados em coletores de fácil higienização, dotados de tampas acionadas sem contato manual, providos de sacos de lixo apropriados e protegidos da ação de animais, vetores ou pragas	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui área destinada para guarda de material de limpeza (DML) exclusivo da UAN	O Sim O Não O Não se Aplica
Os manipuladores de alimentos apresentam-se para o trabalho com unhas curtas e sem esmalte, barbeados, sem uso de adornos, com uniformes limpos, com cabelos protegidos por redes ou toucas, ausência de lesões ou sintomas de enfermidades que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, havendo controle/registro da saúde dos funcionários	O Sim O Não O Não se Aplica
Os manipuladores de alimentos possuem uniforme completo, diferenciado por área de atuação, utilizam EPI adequada à função	O Sim O Não O Não se Aplica
Os manipuladores de alimentos são submetidos a curso de capacitação sobre Noções Básicas de Higiene para Manipuladores de Alimentos	O Sim O Não O Não se Aplica
Planilhas de registro do controle da temperatura dos gêneros alimentícios na recepção e armazenamento	O Sim O Não O Não se Aplica
Os produtos de limpeza utilizados apresentam registro no órgão competente.	O Sim O Não O Não se Aplica
Há rotinas de limpeza e desinfecção disponíveis para os funcionários.	O Sim O Não O Não se Aplica
As áreas de lavagem e recepção de louças, talheres e panelas, são dotadas de sistema com água quente	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.17. CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (CME) CLASSE I</b>	
Possui CME Classe I (realiza o processamento de produtos para a saúde não-críticos, semicríticos e críticos de conformação não complexa)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui serviço de esterilização terceirizado	O Sim O Não O Não se Aplica
Os artigos seguem fluxo linear das etapas de limpeza, enxágue, secagem, esterilização/desinfecção	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui áreas de recepção e limpeza, preparo e esterilização, sala de desinfecção química, armazenamento e distribuição, com barreira física entre a área suja e área limpa	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui produtos e equipamentos necessários para cada fase do processo, de acordo com especificação do artigo e grau de criticidade dos procedimentos realizados	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza secagem dos produtos mecanicamente com materiais adequados e/ou com auxílio de equipamentos destinados para este fim	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui seladora e embalagens adequadas ao método de esterilização utilizado e identificadas com rótulos contendo: nome do produto, nº lote, data esterilização, data vencimento e responsável	O Sim O Não O Não se Aplica

Realiza e registra a validação do processo de esterilização através de testes biológico, físico e químicos, diariamente, conforme legislação em vigor	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala para armazenamento e distribuição dos artigos esterilizados com acesso restrito, controle e registro da temperatura e umidade do ambiente, e armários ou prateleiras impermeáveis e que permitam a circulação de ar	O Sim O Não O Não se Aplica
	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.18. CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (CME) CLASSE II</b>	
Possui CME Classe II (realiza o processamento de produtos para a saúde não-críticos, semicríticos e críticos de conformação complexa e não complexa)	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui serviço de esterilização terceirizado	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de recepção e limpeza, preparo e esterilização, sala de desinfecção química e sala de armazenamento e distribuição, com separação física entre a área suja e área limpa	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui acesso de barreira com sanitário e condições adequadas para higiene das mãos, para cada uma das áreas	O Sim O Não O Não se Aplica
Os artigos seguem fluxo linear das etapas de limpeza, enxágue, secagem, esterilização/desinfecção	O Sim O Não O Não se Aplica
A sala de recepção e limpeza possui: área de recepção, sistema de exaustão do ar, bancada com cuba funda e ponto de água fria e quente e pistola de água sobre pressão para limpeza dos artigos	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui produtos e equipamentos necessários para cada fase do processo, de acordo com especificação do artigo e grau de criticidade dos procedimentos realizados	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza limpeza manual, com fricção e acessórios não abrasivos e que não liberam partículas	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza limpeza de produtos com conformação complexa, precedida de limpeza manual e complementada por limpeza automatizada em lavadora ultrassônica (ou outro equipamento para este fim)	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza enxague com água potável/corrente e enxague final de produtos críticos com água purificada (este, para os casos de implantes, cirurgias cardíacas e neurológicas)	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza inspeção com lupa ou outro mecanismo para verificar a limpeza	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui seladora de embalagem	O Sim O Não O Não se Aplica
As embalagens são adequadas ao método de esterilização utilizado e identificadas com rótulos contendo: nome do produto, nº lote, data esterilização, data vencimento e responsável	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza esterilização dos artigos por meio físico com utilização de autoclave a vácuo ou físico-químico com autoclave de peróxido de hidrogênio	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza e registra (no mínimo 1 vez/dia) o controle de pressão, temperatura e tempo dos ciclos	O Sim O Não O Não se Aplica
Realiza e registra a validação do processo de esterilização através de testes biológico, físico e químicos, diariamente, conforme legislação em vigor	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sala de desinfecção química com bancada, cubas distintas para limpeza e enxágue, com profundidade e dimensionamento que permitam a imersão completa do artigo	O Sim O Não O Não se Aplica
A sala de desinfecção química possui climatização adequada, diferencial de pressão negativa entre os ambientes adjacentes e sistema de exaustão do ar para o exterior da edificação	O Sim O Não O Não se Aplica

Possui sala para armazenamento e distribuição dos artigos esterilizados com acesso restrito, controle e registro da temperatura e umidade do ambiente, e armários ou prateleiras impermeáveis e que permitam a circulação de ar	O Sim O Não O Não se Aplica
	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.19. POSTO DE ENFERMAGEM / PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	
Possui pia com bancada, lavatório com sabão líquido, antisséptico e papel toalha e área exclusiva para preparo de medicamentos	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui medicamentos íntegros, medicamentos fracionados devidamente rotulados e materiais médico-hospitalares necessários e adequados à assistência, com controle de validade e registro no MS/ANVISA	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui geladeira exclusiva para guarda de medicamentos com termômetro e mapa de controle diário da temperatura	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui soluções parenterais e demais medicamentos e material médico hospitalar armazenados em local próprio, de ventilação adequada, sem presença de cigarro, comidas ou bebidas e protegidas de poeiras, insetos e raios solares, em local exclusivo isento de umidade, de fácil limpeza e desinfecção	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui local com dispositivo de segurança para o acondicionamento de medicamentos sob controle especial	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui sistema sonoro ou visual para comunicação com os pacientes	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui condições para a segregação adequada de resíduos, de acordo com o Plano de Gerenciamento de Resíduos da Unidade	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.20. SALA DE UTILIDADES / EXPURGO</b>	
Possui ambiente destinado à limpeza, desinfecção e guarda temporária de roupas e resíduos em todos os setores	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui condições de higiene das mãos, preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos, pia de lavagem/esguicho e outra pia de despejo	O Sim O Não O Não se Aplica
Possui pisos, tetos e paredes lisos e laváveis, ralos com sifões e tampa com dispositivo de fechamento	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.21. ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DE ROUPA LIMPA</b>	
Disponibilidade de roupas em boas condições de uso, higiene, quantidade, qualidade e conservação	O Sim O Não O Não se Aplica
Roupas limpas são armazenadas em local limpo, livre de umidade e exclusivo para esse fim, em mobiliário de superfície lisa e lavável	O Sim O Não O Não se Aplica
O transporte é realizado em carros fechados ou, no caso da roupa embalada, em sacos de plásticos ou tecido, em carros abertos, exclusivos para esse fim	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.22. TRANSPORTE DE ROUPA SUJA</b>	
A roupa é transportada em sacos fechados adequadamente, de forma a não abrir durante o transporte e não ultrapassam ¾ de sua capacidade	O Sim O Não O Não se Aplica
Deve dispor de carros para transporte, exclusivos para este fim, laváveis, identificados e uso de EPI adequado	O Sim O Não O Não se Aplica
Coleta é realizada em horário pré-estabelecido e permanece o menor tempo possível na unidade geradora	O Sim O Não O Não se Aplica
<b>5.23. DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA (DML)</b>	
Possui pisos, tetos e paredes lisos e laváveis, ralos com sifões e tampa com dispositivo de fechamento	O Sim O Não O Não se Aplica