|  |
| --- |
| **ROTEIRO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA EM UNIDADE DE DIÁLISE****I-IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO** |

Razão Social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome de Fantasia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natureza do Serviço: ( ) Público ( ) Privado ( ) Privado que atende SUS

CNES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Licença Sanitária Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Valida\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Período de Inspeção \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classificação do estabelecimento: Intra-hospitalar Autônomo

Prepara concentrado polieletrolíticos para hemodiálise – CPHD Sim Não

Abastecimento da água: Rede pública Poço artesiano Caminhão pipa\*

\*Especificar a origem da água transportada em caminhão pipa­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBJETIVO DA INSPEÇÃO:**

 **Inspeção - licença inicial Inspeção denúncia**

 **Inspeção seguimento/monitoramento renovação de licença**

**Última inspeção: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **QUADRO I – PACIENTE POR MODALIDADE X SOROLOGIA** |
| **MORTALIDADE****DE DIÁLISE** | **PACIENTE** | **TOTAL** | **Nº DE PACIENTE COM SOROLOGIA NÃO REAGENTE** | **Nº DE PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA** |
| **HEMODIÁLISE** | **SUS** | **CONVÊNIO/****PARTICULAR** |  |  | **HEPATITE “B”** | **HEPATITE “C”** | **HIV** |
| **DPAC** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DPA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DPI** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |





|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2º** | **HBsAg negativo****HBsAg positivo** |  |  |  |  |
|  **TOTAL** |  |  |  |
|  |
| **3º** | **HBsAg negativo****HBsAg positivo** |  |  |  |  |
|  **TOTAL** |  |  |  |
|  |
| **TOTAL GERAL PACIENTE (TOTAL DO 1º TURNO + TOTAL DO 2º+ TOTAL DO 3º TOTAL + 4º TURNO** |  |  |  |

 **\*Justificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **III – RECURSOS HUMANOS** |
| **Recursos Humanos** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1.Médico responsável técnico com especialidade em Nefrologia ou tituladoDr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registro no Conselho Regional de Medicina(CRM) nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | **III** |  PT nº 389/14Art. 20.21 e 30 |
| 2.Médico responsável técnico substituto com especialidade em Nefrologia ou titulado.Dr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registro no Conselho Regional de Medicina(CRM) nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | **III** | RDC nº 63/2011Art. 14 |
| 3. Enfermeiro responsável técnico com especialidade em nefrologiaDr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registro no Conselho Regional de Profissional (COREN) nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | **III** | PT nº 389/14Art. 20.21 e 31 |
| 4. Técnico responsável pela operação do sistema de tratamento de água com treinamento específicoSr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | **II** | RDC nº 11//14Art.. 46 |
| 5. Funcionários capacitados para medida do volume interno das fibras " priming". |  |  | **II** | RDC nº 11//14Art.. 30Anvisa |
| 6. Técnico/Auxiliar de enfermagem capacitados para diluir a solução, desinfecção das linhas e dialisadores, enxágue e teste de níveis residuais do agente químico |  |  | **II** | RDC nº 11//14Art.. 30Anvisa |
| 7. Possui programa de controle médico de saúde ocupacional - PCMSO, elaborado de acordo com o programa de prevenção de riscos ambientais (PPRA), atualizado. |  |  | I | PT 3214-MTNR 7 e NR 32 |
| 8. O serviço registra e realiza notificação de acidente de trabalho |  |  | **I** | PT 3214-MTe NR 5  |
| 9. Número suficiente de médico por turno x nº de pacientes inscritos no programa |  |  | III | PT nº 389/14Art. 27 MS |
| 10. Número suficiente de enfermeiro por turno x nº de pacientes inscritos no programa |  |  | III | PT nº 389/14Art. 27 MS |
| 11. Número suficiente de auxiliar ou técnico de enfermagem por turno x nº de pacientes inscritos no programa |  |  | III | PT nº 389/14Art. 27 MS |
| 12. Auxiliar ou técnico de enfermagem exclusivo para a (s) sala(s) de reuso |  |  | III | PT nº 389/14Art. 20 MS |
| 13. Funcionário (s) exclusivo (s) para os serviços de limpeza |  |  | II | PT nº 389/14Art. 20 MS |
| 14. Funcionários exclusivos para manipular pacientes com sorologia positiva para Hepatite B e paciente com sorologia não reativa, no mesmo turno de trabalho |  |  | III | RDC nº 11/14 ART. 15ANVISA |
| 15. Profissional capacitado para diluir a solução desinfetante, no reuso. |  |  | II | RDC nº 11//14Art.. 30 Anvisa |

**QUADRO IV - FUNCIONÁRIOS MÉDICOS E ENFERMAGEM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N º PROFISSIONAL** | **1º Turno** | **2º Turno** | **3º Turno** | **4º Turno** |
| **MÉDICO NEFROLOGISTA** |  |  |  |
|  |
| **ENFERMEIRO** |  |  |  |  |
|  |
| **TÉCNICO DE ENFERMAGEM POR SALA DE DIÁLISE E REPROCESSAMENTO (REUSO)** | Sala para HBsAg Negativo |  |  |  |
| Reuso HBsAg Negativo |  |  |  |
| Sala para anti HBsAg Positivo (HepatiteB) |  |  |  |
| Reuso para anti HBsAg positivo (HepatiteB) |  |  |  |
| Reuso Hepatite C |  |  |  |
|  |
| **AUXILIAR DE ENFERMAGEM POR SALA DE DIÁLISE E REPROCESSAMENTO (REUSO)** | Sala para HBsAg Negativo |  |  |  |
| Reuso HBsAg Negativo |  |  |  |
| Sala para anti HBsAg Positivo (HepatiteB) |  |  |  |
| Reuso para anti HBsAg positivo (HepatiteB) |  |  |  |
| Reuso Hepatite C |  |  |  |

**OBSERVAÇÃO:**

**­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUADRO V - Nº DE OUTROS PROFISSIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFISSIONAIS** | **NÚMERO** |
| **PSICÓLOGO** |  |
| **NUTRICIONISTA** |  |
| **ASSISTENTE SOCIAL** |  |
| **FUNCIONÁRIO EXCLUSIVO PARA LIMPEZA** |  |
| **COPEIRA\*** |  |

\* Não é obrigatório na legislação, porém é necessário verificar qual profissional prepara os lanches, higieniza os utensílios e em que condições.

|  |
| --- |
| **IV- ESTRUTURA FÍSICO FUNCIONAL** |
| 1. **O serviço Possui:**
 | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 2. Construção de acordo com o Projeto Arquitetônico – LTA deferido.(Laudo tecnico aprovado) |  |  | **I** |  RDC nº 50/2002,RDC nº 33/2008Anvisa |
| 3. Acesso independente para ambulância, quando serviço de diálise autônomo. |  |  | **II** | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 4. Área coberta para desembarque e remoção de pacientes transportados. |  |  | **III** | RDC nº 50/2002,Anisa |
| **Ambientes** |  |
| 4.1 Consultório médico |  |  | **II** | RDC nº 11//14Art.. 30 Anvisa |
| 4.2 Área de prescrição médica |  |  | **I** | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 4.3 Sala de recuperação e atendimento de emergência  |  |  | III | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 4.4 Área para lavagem de fístula (1 lavabo com 1,10m² a cada 25 poltronas. Cuba com 50 cm de largura, 100cm de comprimento e 50 cm de profundidade) |  |  | **III** | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 4.5 Sala de hemodiálise para HBsAg Negativo |  |  | III | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 4.6 Posto de enfermagem e serviços (1 posto com 6, 0 m² a cada 25 poltronas e mais 1 a cada 8 poltronas se diálise peritoneal). |  |  | II | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 4.7 Sala para reprocessamento (reuso) - HBsAg negativo |  |  | III | RDC nº 50/2002,AnvisaRDC nº 11 art 17Anvisa |
| 4.8 Sala para tratamento e reservatório de água tratada para diálise |  |  | III | RDC nº 50/2002,AnvisaRDC nº 11 art 17Anvisa |
| 5. Salas e ambientes, acessos (inclusive para portadores de deficiência) corredores, iluminação, circulação ventilação e fluxo de acordo com a legislação vigente. |  |  | II | RDC nº 50/2002,AnvisaABNT 9050/2004 |
| 6. Salas para hemodiálise compatível com o nº de pacientes atendidos tendo espaço para circulação de funcionários e pacientes, conforme legislação vigente. |  |  | II | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 7. Sistema de energia emergencial (gerador com manutenção preventiva registrada) |  |  |  | RDC nº 50/2002,AnvisaRDC nº 11/2004Art 24 Anvisa |
| 8. Sala de hemodiálise para HBsAg Positivo\* contato com outros serviços |  |  | III | RDC nº 50/2002,Anvisa |
| 10. Sala de DPAC \*\* |  |  | III | RDC nº 50/2002,Anvisa |

**\* Itens 8 se não realizados neste serviço, deve possuir contrato.**

**\*\* Depende das atividades do serviço.**

**OBSERVAÇÕES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **V - TERCERIZAÇÃO** |
| **ATIVIDADES TERCEIRIZADAS** |
| **O serviço Possui:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1.Hospital de retaguarda: **Licença de Funcionamento** ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |  |
| 2.Serviço de remoção **Licença de Funcionamento** ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |  |
| 3. Confecção de Fístula Arterio-Venosa: |  |  |  | **PT nº 389/2014Art. 5º II e d,e** |
| 4. Serviço de diagnótico (análise clínicas); **Licença de Funcionamento**  ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |  |
| 5. Serviço de diagnótico (imagem ); **Licença de Funcionamento**  ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |  |
| 6. Laboratório para analise da água **- Licença de Funcionamento**  ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |  |
| 7. Processamento de Roupas: **Licença de Funcionamento**  ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  | RDC nº 06/2012 art 7 Anvisa |
| 8. Central de Esterilização: **Licença de Funcionamento** ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  | RDC nº 11/2014 ArtAnvisa |
| 9. Manutenção de Equipamentos e Infra-Estrutura Predial:  |  |  |  | RDC nº 11/2014 Art Anvisa37 RDC nº 50/2002 Anvisa |
| 10. Manutenção do Sistema de Tratamento de Água para Diálise: |  |  |  | RDC nº 11/2014 AnvisaArt. 57 |
| 11. Resíduos de Saúde: **Licença de Funcionamento**  ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  | **RDC nº 306 de 07/12/2014****Anvisa** |
| 12. Laboratório de Histocompatibilidade (este é regionalizado pelo Sistema Estadual de Transportes) **Licença de Funcionamento** ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  | **Resolução SS- nº 151/2010** |
| 13. Serviço Hemoterápico**: Licença de Funcionamento**( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  | **RDC nº 151/2001****Art. 7 e RDC nº 57****Art 17 e 102****Anvisa** |
| 14. Serviço de Limpeza: |  |  |  | **PT nº 389/2014 MS****Art. 20** |
| 15. Serviço de Alimentação: **Licença de Funcionamento**( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  | **PT nº 389/2014 –MS Art. 9º III e** |
| 16. Outros:Quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI – REGISTROS** |
| **O serviço Possui:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. Possui contrato (s) formal ( is) das atividades terceirizadas |  |  | **II** |  |
| 2. Prontuários médicos possuem: identificação do paciente, historia clinica, exame físico, motivo do ingresso no programa, resultado de exames complementares diagnóstico, plano terapêutico e consultas da equipe multiprofissional. |  |  | **II** | **PT nº 389/2014 MSArt. 10 Parág. Único** |
|  3. Prontuário atualizado: consultas mensais do nefrologista, internações, intercorrências. Carimbado, assinado e datados. |  |  | **II** | **PT nº 389/14 MS Art. 9IV, RDC 11/2014 Art. 11 ANVISA** |
| 4. Prontuários atualizados: exames mensais: medição do hematócrito, dosagem de hemoglobina, ureia pré e pós asessão de análise, sódio, potássio, cálcio, fósforo, transaminase glutâmica pirúvica (TGP), glicemia para pacientes diabéticos e creatinina durante o primeiro ano. |  |  | **III** | PT nº 389/14 MSArt. 9IV ERDC 11/14 MSArt. 11 ANVISA |
| 5. Prontuários atualizados: exames trimestrais: hemograma completo; medição da saturação da transferrina; dosagem de ferritina, PTH, poteínas totais e frações, hemoglobina glicolisada para diabéticos e fosfatase alcalina. |  |  | **III** | PT nº 389/14 MSArt. 9IV RDC 11/14Art. 11 ANVISA |
| 6. Prontuários atualizados: exames semestrais: Vitamina D, anti HBs, e, para pacientes susceptíveis ( com anti HBs total ou IgG, AgHBs e ANTI HCV inicialmente negativos), a realização de HBsAg e ANTIIHCV. |  |  | **III** | PT nº 389/14 MSArt. 9IV RDC 11/14Art. 11 ANVISA |
| 7. Prontuários atualizados: exames anuais: colesterol total fracionado, triglicerides, alumínio sérico, glicemia, TSH, T4 dosagem de anticorpos para HIV, RX do tórax em PA e perfil USG renal e de vias urinárias, eletrocardiograma. |  |  | **III** | PT nº 389/14 MSArt. 9IV RDC 11/14Art. 11 ANVISA |
| 8. Programa de controle e prevenção de infecção e de eventos adversos (PCPIEA), que comtemple; a implementação da vigilância epidemiológica sistematizada dos episódios de infecção e reação pirogênica; a investigação epidemiológica nos casos de eventos adversos graves, e avaliação das rotinas escritas relacionadas ao controle de doenças infecciosas |  |  | **II** | RDC nº 11/14ANVISA Art. 7 |
| 9. MPOP atualizado, datado e assinado, pelo RT médico, enfermeiro, assistente social, psicóloga e nutricionista que contemplem os item: PCPIEA; procedimentos médicos, procedimentos de enfermagem; controle e atendimento de intercorrências; processamento de artigos e superfícies; desinfecção e controle de qualidade do reuso das linhas e dos dialisadores; controle do funcionamento do sistema de tratamento da água tratada para diálise; procedimentos de operações, manutenção do sistema e de verificação da qualidade da água; controle dos parâmetros de eficácia do tratamento dialítico; controle de manutenção preventiva e corretiva de todos os equipamentos da unidade, datado e assinado pelos RT (médico e enfermeiro.) |  |  | **II** | RDC nº 11/14ANVISA Art. 7 |
| 10. POP está disponível em todos os setores. |  |  |  |  |
| 11. Registro ( no dia do 1º uso) da utilização de um novo conjunto de dialisador e linha arterial e venosa assinado pelo paciente e arquivado |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 35** |
| 12. Apresenta ao paciente, em até de 90 (noventa) dias após o inicio do tratamento dialítico, a opção de inscrição na Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgão (CNCDO). |  |  | **I** | **PT nº 389/2014** **Art. 15 XI** |
| 13. Disponibiliza as informações referentes ao monitoramento dos indicadores, durante o processo de inspeção sanitária ou de investigação de surtos e eventos adversos. |  |  | **I** | **RDC nº 11/2014****Art. 9 Anvisa** |

**OBSERVAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **VII- EQUIPAMENTOS / DISPOSITIVOS** |
| **O serviço Possui:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. Realiza/Registra as intervenções nos equipamentos tais como instalação, manutenção, troca de componentes e calibração. |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art. 36 e art 37 ANVISA** |
| 2. Realiza/Registra manutenção preventiva dos equipamentos conforme recomendado pelo fabricante. |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 3. Realiza/Registra manutenção preventiva do sistema de climatização e exaustão, conforme recomendado pelo fabricante. |  |  | **II** | **Resolução RE****1/9/2003** |
| **4. Maquinas de hemodiálise possuem:** |  |  |  |  |
| 4.1 Dispositivo que permita o tamponamento por bicarbonato de sódio; |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.2 Controlador e monitor de temperatura; |  |  | III | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.3 Controle automático de ultrafiltração e monitor de pressão da solução de diálise ou monitor de pressão transmenbrana solução de diálise ou monitor de pressão transmenbrana com alarmes sonoros e visuais |  |  | III | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.4 Monitor contínuo da condutividade com dispositivo de suspensão automática da vazão da solução e com alarmes sonoros e visuais |  |  | III | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.5 Detector de ruptura do dialisador com dispositivo de suspensão automática da vazão da solução e com alarmes sonoros e visuais |  |  | III | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.6 Detector de bolhas e proteção contra embolismo gasoso com dispositivo de suspensão automática do funcionamento da bomba de sangue e com alarme sonoros e visuais |  |  | III | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.7 Proteção contra operação em modo de diálise quando estiver em modo de desinfecção; |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.8 Monitor de pressão de linha venosa e arterial com dispositivo de suspensão automática do funcionamento da bomba de sangue alarmes sonoros e visuais |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art. 37****ANVISA** |
| 4.9 Equipamentos em uso limpos e desinfetados após cada sessão de hemodiálise. |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art 14****ANVISA** |
| 5. Para atendimento de emergência em condições de funcionamento; eletrocardiógrafo; carro de emergência composto de monitor cardíaco e desfibrilador; ventilador pulmonar manual (ambu com reservatório) medicamentos para atendimento de emergências; ponto de oxigênio, aspirador portátil; material completo de entubação (tubos endotraqueais, cânlas, guias e laringoscópio com jogo completo de lâminas) |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 14****ANVISA** |
| 6. Balança para pesagem de paciente e aparelho de pressão arterial (1 para cada quatro pacientes, por turno) |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art 40****ANVISA** |
| 7. Pacientes recém-admitdos no programa de tratamento dialítico da unidade com sorologia desconhecida são dialisados em máquina especifica e seus dialisadores são reprocessado na própria máquina |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art 16****ANVISA** |
| 8. Dializadores e linhas utilizadas no tratamento dialíco possui registro na ANVISA/MS. |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art. 37 ANVISA** |
| 9. Equipamentos de combate a incêndio, dentro do prazo de validade |  |  | **II** | **RDC nº 50/2002****ANVISA** |
| 10. Possui auto de vistoria do Corpo de Bombeiro Certificado de Regularidade |  |  | **II** | **RDC nº 50/2002****ANVISA** |

**OBSERVAÇÃO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **VIII- PROCEDIMENTOS TÉCNICOS E OPERACIONAIS** |
| **O Serviço Realiza, Conforme MPOP:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. Dialisadores e as linhas (arteriais e venosas) utilizadas até 20 (vezes)vezes, quando utilizado reprocessamento automático. |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 28** |
| 2. Medida do volume interno das fibras "priming" em todos os dialisadores antes do primeiro uso e após cada reuso subsequente, descartando o dialisador quando redução subsequente, descartando o dialisador quando redução superior a 20% do volume inicial. |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 29** |
| 3. Acondicionamento de linhas e dialisadores reutilizáveis, recipiente limpo, desinfetado, identificado com nome do paciente, data da primeira utilização, grupo de sorologia, armazenados em áreas específicas com identificação  |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 34 e 35** |
| 4. Dialisadores e linhas reutilizáveis desinfetados mediante total preenchimento com solução. Recipiente identificado como o nome do produto, diluição realizada, data de diluição e validade, e identificação do profissionais responsável pela diluição |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 34, 33 e 35** |
| 5. Registra e monitora os níveis residuais do agente químico empregado na desinfecção dos dialisados e linhas, após o enxágue dos mesmos e antes da conexão ao paciente. ( Observar testes na máquina) |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014**Art. 32 |
| 6. Análise microbiológica mensal de uma amostra do dialisato colhida da máquina de diálise imediatamente antes do dialisador, no final da sessão (parâmetro máximo permitido 200UFC/ml) de forma que anualmente o teste tenha sido realizado em todas as máquinas. |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014**Art. 58 |
| 7. Procedimentos de limpeza e desinfecção do sistema quando verificada a não conformidade com os padrões estabelecidos para a água tratada para diálise ( quando a análise microbiológica do dialisado for igual ou superior a 50 UFC/mL) |  |  | **III** | RDC nº 11/2014Art. 58 |
| 8. Fornece alimentação ao paciente no dia do procedimento dialítico, de acordo com orientação dietética do nutricionista e médico |  |  | **II** | PT Nº 389/14 MS Art. 9 |

|  |
| --- |
| **IX - BIOSSEGURANÇA E SEGURANÇA DO PACIENTE** |
| **O Serviço Possui:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. MPOP contempla medidas de biossegurança e realiza de acordo com o descrito |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art 7** |
| 2. Registro de treinamento periódico de toda a equipe em biossegurança e manuseio de resíduos de serviços de saúde inclusive da equipe terceirizada. |  |  | **II** | **RDC nº 63/2014****Art 29,31,32,33** |
| 3. Procedimento de limpeza, desinfecção e esterilização, quando aplicável, das superfícies, instalações, equipamentos, artigos e materiais de acordo com normas vigentes e recomendações dos fabricantes. Saneantes domissanitários regularizados junto à ANVISA. |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art 7** |
| 4. EPI em numero suficiente, em boas condições e utilizados por todos os funcionários de acordo com suas funções, conforme protocolos assistenciais. |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 36 RDC nڎ 63/2011 art 46** |
| 5. Funcionários vacinados contra o vírus de Hepatite B, de acordo com o programa nacional de imunização |  |  | **III** | **RDC nº 11/14 Art 15**NR 32 PT 597/2004 |
| 6. Pacientes não portadores de Hepatite B e com resultado de imunidade negativo para este vírus, vacinados precocemente, conforme Programa Nacional de Imunização/MS |  |  | III | **RDC nº 11/14 Art 15**PT 389/2014 MS |
| 7. Obtém resultados sorológicos de paciente recém-admitido no programa de diálise. |  |  | II | RDC nº 11/2014 Art 8 PT 389/2014 Art 2º |

**OBSERVAÇÕES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**­­­­­­­­**

|  |
| --- |
| **X - QUALIDADE DA ÁGUA** |
| **O Serviço Possui:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. Subsistema de abastecimento de água potável, a partir do ponto de alimentação da água de abastecimento, até a entrada do subsistema de tratamento de água para hemodiálise identifica
2. Ponto de coleta de água para análise, no ponto de identificação
3. Pontos de derivação com a indicação das áreas de destinação;
4. Reservatórios da água de abastecimento com descrição do tipo de vedação e compartimentação.
5. Derivações após os reservatórios e as destinações, indicando todos os pavimentos e a existência de válvulas de alívio de pressão;
6. Pontos de coleta de água abastecimento antes do sistema de tratamento.
 |  |  | **II** | **RDC nº 11/2014****Art 48****PT nº 33/2008****item 5.2.1** |
| 2. Laudos que atestam o padrão de potabilidade água de abastecimento, conforme legislação vigente |  |  | **III** | **RDC nº 11/14 Art 45****PT 2914/2011** |
| 3. Análise e registra diariamente as características físicas e organolépticas da água de abastecimento como: cor aparente sabor, odor, turvação,Ph (6,5 e 8,5) e cloro residual livre, coletadas na entrada do reservatório de água potável e na entrada do tratamento. |  |  | **III** | **RDC nº 11/2014****Art 47** |
| 4. Registro do controle bacteriológico do reservatório de água potável mensalmente. |  |  | **III** | RDC nº 11/2014Art 56 |
| 5. Registro da limpeza do reservatório de água potável semestralmente. |  |  | **III** | RDC nº 11/2014Art 56 |
| 6. Reservatório de água potável exclusivo, com autonomia de 2 dias, atendendo necessidade mínima de 200 lts/paciente/ dia e protegido contra vetores e intempéries |  |  | III | RDC nº 35/2001item156 RDC nº 33/ 2008 item 5.4 |
| 7.Subsistema de tratamento de água para hemodiálise (STAH) identificando:A. Pontos de coletas de água após cada componente do STAH;B. Componentes do subsistema e respectivos acessórios;C. Tipo de operação (automático ou manual);D. Sistema de osmose reserva;E. Destino da água de rejeito;F. Tubulação de alimentação e de manobras de desvios;G. Reservatório de água tratada. |  |  | II | RDC nº 33/2008item 5.2.2 |
| 8. Subsistema de distribuição de água para hemodiállise, identificando:A. Alça de distribuição;B. Ambientes servidos;C. Postos de utilização (máquinas de hemodiálise e postos de reuso);D. Pontos de coleta de água para análises laboratoriais, sendo no mínimo 01 ponto em cada ramal de distribuição, 01 ponto contíguo a cada máquina de hemodiálise e 01 ponto em cada ramal de abastecimento das salas de reuso |  |  | II | RDC nº 33/2008item 5.2.3 |
| 9. Desinfecção do reservatório, sistema de tratamento e distribuição da água tratada para diálise, realizada por pessoa capacitada na técnica de desinfecção e de controle do nível de resíduos de desinfetantes, sob a orientação do fornecedor do sistema e conforme plano de gerenciamento de tecnologia em saúde |  |  | III | RDC nº 11/2004Art 46 e 57 |
| 10. Registro da Limpeza e desinfecção do reservatório e da rede de distribuição de água tratada para dialise mensalmente  |  |  | III | RDC nº 11/2014 Art.57 |
| 11. Amostras da água para fins de análises físico-químicas colhidas em ponto após o subsistema de tratamento de água e para fins de análise microbiológica colhidas no ponto de retorno da alça de distribuição (Loop) e em um dos pontos na sala de reprocessamento. |  |  | III | RDC nº 11/2014 Art.50 e 51 |
| 12. reservatório de água tratada para diálise construída com características adequadas; material opaco, liso, resistente impermeável, inerte e isento de amianto; sistema de fechamento hermético, sistema automático de controle da entrada da água e filtro de nível bacteriológico no sistema de suspiro; fundo cônico que possibilite o esgotamento total da água; sistema de recirculação contínua de água; sistema de recirculação contínua de água 24 hs por dia, 07 dias por semana e a uma velocidade que garante regime turbulento de vazão no retorno do loop de distribuição ao tanque. |  |  | III | RDC nº 11/2014Art. 54RDC nº 33/2008item 5.2.2 |
| 13. Reservatório de água tratada mantido (s) ao abrigo da incidência direta da luz solar e permite acesso para inspeção e limpeza; |  |  | III | RDC nº 11/2014Art. 54 |
| 14. Condutivimetro composto de alarme visual e auditivo na saída do sistema de tratamento da água para diálise apresentando condutividade igual ou menor que 10 microsiemens/cm, medida a temperatura de 25 °c |  |  | III | RDC nº 11/2014Art. 55 |
| 15. Equipamentos para tratamento da água para diálise: filtro de areia, resina, catiônica e aniônica, filtro de carvão, osmose reserva. |  |  | III | RDC nº 33/2008 item5.2.2 e RDC 35/2001 |
| 16. Realiza/registra manutenção do sistema de tratamento de água para diálise: regeneração das resinas e trocas; retrolavagem/ troca do filtro de carvão ativado; limpeza do filtro de areia, troca da (s) membrana (s) de osmose reserva, conforme recomendações dos fabricantes. |  |  | III | RDC nº 35/20 anexo item 16201 |
| 17. Sistema de tratamento da água especificado e dimensionado para atendimentos do nº de pacientes inscritos no Programa. |  |  | III | RDC nº 33/2008 item 5.3d, e f |
| 18. Qualidade garantia através de validação dos parâmetros microbiológicos mensalmente (Coliforme total, contagem de bactérias heterotróficas e endotoxinas). Verificar laudos das 3 últimas coletas. |  |  | III | RDC nº 11/2 Art. 49014 |
| 19. Qualidade garantida através de validação dos parâmetros físico-químicos semestralmente (nitrato, alumínio, cloro total, cobre, fluoreto, cálcio, magnésio, potássio, bário, zinco sulfato, arsênico, chumbo, prata, cádmio, cromo, selênio, mercúrio, berílio, tálio, antimônio). Verificar laudos das 2 últimas coletas. |  |  | III | RDC nº 11/2 Art 49 |

**OBSERVAÇÕES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **X I - DEPÓSITO DE MATERIAIS E INSUMOS** |
| **O Deposito de Materiais e Insumos Possui:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. Área (s) especifica(s) destinada(s) ao armazenamento dos produtos e insumos.  |  |  | **II** | **RDC nº 50/2002** |
| 2. Área em bom estado de conservação, higiene e ventilação. |  |  | **III** | **RDC nº 63/11 Art .36 e 38** |
| 3. Armazenamento dos produtos realizado em condições adequadas de temperatura, umidade e iluminação, de acordo com as instruções do fabricante, de forma a não afetar, direta ou indiretamente, a identidade e a qualidade do produto. |  |  | **II** | **PT nº 1131/2002-GM item B – Condições Gerais de Armazenamento** |
| 4. POP está disponível. |  |  | **II** | PT nº 1131/2002-GMitem B |
| 5. Procedimentos executados conforme MPOP. |  |  | **II** | PT nº 1131/2002-GMitem B |
| 6. Mecanismo de prevenção e combate a insetos e roedores devidamente registrados. |  |  | II | RDC nº 50/02parte III, C8 |
| 7. Controle de entrada e saída do material realizado de acordo com legislações e normas técnicas vigentes (prazo de validade condições de conservação) devidamente registradas.  |  |  | II | PT nº 1131/2002 GMitem B |
| 8. Produtos armazenados sem contato com o piso e com distância mínima da parede que permita o manejo a circulação de pessoas e facilite a limpeza. |  |  | III | PT nº 1131/2002 GMitem B |
| 9. Concentrados químicos utilizados para diálise possuem registro na ANVISA/MS. |  |  | III | RDC nº 11/2014Art.37 |

**OBSERVAÇÕES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **X I I - RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE** |
| **Quanto aos Resíduos de Serviço de Saúde:** | **Sim** | **Não** | **Nível** | **Legislação** |
| 1. Executa o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), conforme legislação vigente |  |  | **II** | **RDC nº 306/2004** |
| 2. Segrega adequadamente os resíduos de saúde infectantes 2. Segrega adequadamente os resíduos de saúde infectantes |  |  | **II** | **RDC nº 306/2004** |
| 3. Perfuro cortantes são acondicionados em recipientes com paredes rígidas, identificados com símbolo de resíduo a linha máxima para o acondicionamento destes. |  |  | **II** | **RDC nº 306/2004** |
| 4. Transporte, tratamento e destinação final dos resíduos realizados por empresa contratada regularizada junto aos órgãos competentes. |  |  | **II** | RDC nº 306/2004 |

**OBSERVAÇÕES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EQUIPE TÉCNICA DE INSPEÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Assinatura: Cargo/Função** |
| **Instituição** |

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Assinatura: Cargo/Função** |
| **Instituição** |

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Assinatura: Cargo/Função** |
| **Instituição** |

|  |
| --- |
| **ROTEIRO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA** **EM UNIDADE DE DIÁLISE** |

A construção do roteiro de padrões de conformidade foi elaborada a partir da classificação dos itens avaliados por níveis de criticidade, ou seja, o quanto este item influi no risco sanitário e, consequentemente na segurança do paciente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | III | Determina a exposição imediata ao risco, influindo em grau crítico na qualidade e segurança dos serviços e produtos. |
| II | Contribui mas não determina a exposição imediata ao risco, interferindo na qualidade ou segurança dos serviços e produtos. |
| I | Afetam o risco em grau não crítico podendo ou não interferir na qualidade ou segurança dos serviços e produtos. |