

## AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES E SEGURANÇA DO AMBIENTE

A unidade de saúde deve fornecer um ambiente seguro, funcional e de apoio para os usuários e familiares, profissionais e visitantes. Deve gerenciar de maneira eficaz, para redução e controle dos riscos e a prevenção de acidentes, promovendo assim, um ambiente mais seguro para o cuidado

Segue o *Checklist* para Avaliação das Instalações e Segurança do Ambiente na sua Unidade.

A aplicação do *Checklist* deverá ser realizada pelos gestores da unidade e demais participantes identificados pela gestão.

Metodologia da avaliação:

- Seguir o *Checklist* apresentado abaixo.
- Registrar o nome da unidade, do profissional responsável pela avaliação e a data.
- Preencher o campo “Observações”, caso seja necessário.
- A opção “Parcialmente” deverá ser selecionada, se alguns dos itens citados não estiverem em conformidade. Exemplo: no item “CONTROLE DE MATERIAIS E RESÍDUOS PERIGOSOS” é contemplado alguns requisitos, como etiqueta com identificação e data de validade, material acondicionado com tampa e recipiente apropriado, FISPQ em local visível e de fácil acesso. Caso você não possua/realize algum destes requisitos, deverá ser selecionado a opção “Parcialmente”.

Vale lembrar, que os itens avaliados como “Parcialmente” ou “Não conforme”, incluir no Plano de Ação (gestão), as ações para atingir a conformidade dos mesmos. As ações que não são pertinentes a equipe, deverão ser direcionadas à gestão.

### OBSERVAÇÕES:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

UNIDADE:			
RESPONSÁVEL:		DATA: ___/___/___	
INSTALAÇÕES ELÉTRICAS (quadros elétricos identificados, tomadas identificadas com a voltagem elétrica, sem fiação exposta, plano de contingência definido para queda de energia).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
LUMINÁRIAS (lâmpadas em todas as instalações e se estão em funcionamento).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
PISO/TETO/PAREDES/SHAFT (conservação e limpeza, de acordo com legislação/recomendação vigente).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS (nível da água, funcionamento de bombas, leitura do hidrômetro, limpeza dos reservatórios, laudo de potabilidade da água mensal, plano de contingência para falta de água).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
GASES MEDICINAIS (local de armazenamento, manômetros calibrados, identificação dos cilindros; leitura do tanque e manômetro; ausência de vazamentos, plano de contingência definido).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
AQUECIMENTO, VENTILAÇÃO, AR-CONDICIONADO (AVAC) (Plano de Manutenção, Operação e Controle (PMOC) atualizado; manutenção preventiva e corretiva dos aparelhos).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
<b>SEGURANÇA CONTRA INCENDIO:</b>			
EXTINTORES (ficha de controle da validade e pesagem, identificados, vistoria mensal).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
HIDRANTES (está completo, com chave de engate, mangueira, esguicho e sinalização).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
DETECTORES DE FUMAÇA	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
QUADRO ROTA DE FUGA E PONTO DE ENCONTRO	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
QUADRO MAPA DE RISCO DA UNIDADE	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
SINALIZAÇÃO (sinalização visível e acessível, uso de placas, mapas e instruções claramente marcados para circulação de pacientes, familiares e visitantes).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
SAÍDA DE EMERGÊNCIA (desimpedidas, sinalizadas).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
CONTROLE DE ACESSO (uso de crachá pelos profissionais, fluxo definido acesso à unidade de pacientes, familiares e visitantes).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
PROJETOS DE REFORMA (área identificada e isolada) (se aplicável)	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
CONTROLE DE PRAGAS (cronograma e laudo atualizado).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
CONTROLE DE MATERIAIS E RESÍDUOS PERIGOSOS (etiqueta com identificação e data de validade, material acondicionado com tampa e recipiente apropriado, Ficha de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ) em local visível e de fácil acesso).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
EQUIPAMENTOS MÉDICOS (inventário, cronograma de manutenção preventiva e corretiva, calibração, plano de contingência).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>

<b>SISTEMAS DE INFORMAÇÃO</b> ( <i>backup</i> , segurança da informação de acordo com requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), plano de contingência para queda dos sistemas).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
<b>ACOMPANHAMENTO DAS NOTIFICAÇÃO DE TECNOVIGILÂNCIA E FARMACOVIGILÂNCIA</b>	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
<b>PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (PGRSS)</b> ( <i>segregação</i> , acondicionamento, identificação, transporte interno, armazenamento temporário, tratamento, armazenamento externo, coleta, transporte e disposição final dos resíduos, seguindo conforme definido no PGRSS, de acordo com legislação/recomendação vigente).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
<b>BIOSSEGURANÇA</b> (uso de Equipamento de Proteção Individual (EPI), pias, álcool gel e placas informativas para higienização das mãos, uso de uniforme, fluxo para notificação de acidente biológico).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>
<b>TREINAMENTO DOS PROFISSIONAIS</b> (programas de gerenciamento das instalações e segurança da unidade de saúde e suas funções para garantir uma instalação segura e eficaz).	CONFORME <input type="checkbox"/>	PARCIALMENTE <input type="checkbox"/>	NÃO CONFORME <input type="checkbox"/>

## REFERÊNCIAS

ONA. Organização Nacional de Acreditação. **Manual brasileiro de acreditação: organizações prestadoras de serviços de saúde**. 2018.