

DOCUMENTO 8

INSPEÇÃO NACIONAL EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS: Roteiro de Observação

1. Sobre a **INFRAESTRUTURA** das Unidades de Internação:

Espaço de atendimento de urgência/emergência- enfermaria para intercorrências clínicas	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Quantidade:	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Carro de emergência funcionando corretamente: (com controle de manutenção em dia, medicamentos armazenados em gaveta trancada, com controle de validade, insumos médicos- luvas, laringoscópios,ambu, etc - armazenados adequada)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Quantidade:	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Sala de medicação/ posto de enfermagem (todas as medicações psicotrópicas armazenadas em locais trancados com controle de uso; todas as medicações com controle de validade)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Descrever:	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Há orientações claras e facilmente acessível aos trabalhadores que manuseiam agulhas acerca da proibição do reencape e a desconexão manual de agulhas?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não		<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Rampas, barras e corrimões, e/ou outras adaptações que garantam a acessibilidade condizente às necessidades de usuários acamados ou com restrição de mobilidade? (incluindo os banheiros)	<input type="checkbox"/> 1. Sim, em todas as Unidades de Internação	<input type="checkbox"/> 2. Apenas em Algumas Unidades de Internação	<input type="checkbox"/> Em nenhuma Unidade de Internação	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Todos os chuveiros possuem controle de temperatura adequando-se ao clima local?	<input type="checkbox"/> 1. Sim, todos	<input type="checkbox"/> 2. Sim, mas alguns chuveiros não estavam funcionando	<input type="checkbox"/> Nenhum chuveiro estava funcionando	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Há papel higiênico de fácil acesso aos pacientes e em quantidade suficiente?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Como o usuário acessa:	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Há condições de acessibilidade nos banheiros e demais ambientes para circulação de pessoas com deficiência e/ou restrição de mobilidade, inclusive para circulação de macas?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não		<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Consultórios para atendimento individual	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Quantidade:	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Disponibilidade de água potável para consumo em condições de fácil acesso?	<input type="checkbox"/> 1. Sim, há bebedouros em todas as unidades de internação	<input type="checkbox"/> 2. A água potável é distribuída por funcionários conforme a demanda dos usuários	<input type="checkbox"/> 3. A água potável é disponibilizada em garrafas, sem identificação e controle de data, temperatura etc.	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

Todos os usuários têm suas próprias camas? Dormem sempre nas suas camas? Os colchões, são revestidos de material lavável e impermeável, permitindo desinfecção e fácil higienização?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Nem todos.		<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Todos os usuários têm espaço individual privativo para guarda de objetos pessoais?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Nem todos.		<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
O Hospital fornece a todos os usuários roupas de cama, travesseiro, cobertores em boas condições de uso e adequado à temperatura climática?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Nem todos.	<input type="checkbox"/> 1. Não são fornecidos pela instituição. Familiares que são responsáveis.	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Há conservação e limpeza do mobiliário?	<input type="checkbox"/> 1. Sim, em todos os quartos	<input type="checkbox"/> 2. Apenas em alguns os quartos	<input type="checkbox"/> A conservação e a limpeza de todos os quartos é precária e deixa a desejar	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Há espaços restritivos/cela forte/quartos de isolamento?	<input type="checkbox"/> 1. Sim. Descrever:		<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
No caso de encontrar pessoas em contenção mecânica, verificar se cumpre às normas de cuidado conforme Resolução CFM nº 2057/2013 e Resolução COFEN nº 427/2012- (há prescrição médica, a pele no local da contenção apresenta-se íntegra, sem sinal de garroteamento, o(a) usuário(a) apresenta-se limpo e devidamente acompanhado pela equipe de enfermagem.	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não. Descrever.		<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

2. Sobre a **COZINHA E REFEITÓRIO** (32.6.3/ 32.6) – NR 32.10.7:

Ambiente da cozinha apresentam-se limpos (Boas condições do teto, piso, paredes e mobiliário)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Alimentos estocados de maneira adequada (devidamente acondicionados em geladeira, armários, sem contato direto com teto/ piso)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A cozinha é dotada de sistema de exaustão e outros equipamentos que reduzam a dispersão de gorduras e vapores, conforme estabelecido na NBR 14518?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

Existem extintores nas proximidades da cozinha?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
“Panelões” de pressão com indicativo de manutenção?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Os refeitórios dos serviços de saúde atendem ao disposto na NR-24.	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
O local onde os usuários fazem suas refeições apresentam-se limpos (tetos, paredes e piso), mesas e assentos dimensionados de acordo com o número de usuários por intervalo de refeição, são arejados e bem iluminados	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Os talheres e pratos utilizados pelos usuários estão em condições adequadas de uso (limpeza e integridade)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Os estabelecimentos com até 300 <u>trabalhadores</u> devem ser dotados de locais para refeição, que atendam aos seguintes requisitos mínimos:			
Localização fora da área do posto de trabalho;	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Piso lavável;	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Limpeza, arejamento e boa iluminação;	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Lavatórios instalados nas proximidades ou no próprio local;	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Fornecimento de água potável;	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Possuir equipamento apropriado e seguro para aquecimento de refeições	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Mesas e assentos dimensionados de acordo com o número de trabalhadores por intervalo de descanso e refeição;	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Os lavatórios para higiene das mãos devem ser providos de papel toalha, sabonete líquido e lixeira com tampa, de acionamento por pedal.	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

3. Sobre a **ÁREA EXTERNA E ÁREA DE ATIVIDADES COLETIVAS E/OU DE LAZER:**

A <u>área externa</u> contempla espaços para circulação dos usuários, área/local para a prática de esportes pelos usuários	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
O Hospital possui espaços de lazer para os usuários com televisão, DVD, livros/revistas, jogos todos em boas condições de uso	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

4. Sobre a **LIMPEZA GERAL E CONSERVAÇÃO NR 32.8**

Possui vasilhames para coleta seletiva de lixo?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A unidade possui carro funcional destinado à guarda e transporte dos materiais e produtos indispensáveis à realização das atividades?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

5. Sobre a **LAVANDERIA - NR 32.7**

A área de lavanderia é dividida entre área suja e área limpa?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
As máquinas são dotadas de 2 tampas, uma na área suja e outra na área limpa?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A comunicação entre as duas áreas somente é feita por meio de visores ou intercomunicadores?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A calandra possui termômetro indicando a temperatura do cilindro ou calha?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A calandra possui termostato (regulagem de temperatura)?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A calandra possui proteção para impedir que o trabalhador se acidente nos cilindros ou partes móveis?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

As máquinas possuem proteção de correias e polias conforme NR 12?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
As máquinas possuem dispositivos que interrompam seu funcionamento quando acontece abertura de seus compartimentos?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS

6. Sobre as **NORMAS DE USO GERAIS NR 32.10/32.2.4.4/32.2.4.5/32.2.4.6/32.2.4.6.1**

A unidade atende as condições de conforto relativas aos níveis de ruído? (percepção subjetiva que deve ser contrastada com documental posterior)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A unidade atende as condições de iluminação? (percepção subjetiva que deve ser contrastada com documental posterior)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A unidade atende os itens de condições de conforto térmico previstas na RDC 50/02 da ANVISA? (percepção subjetiva que deve ser contrastada com documental posterior)	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Os lavatórios são providos de sabão líquido e toalhas descartáveis para secagem das mãos?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
A edificação atende ao disposto na RDC 50 de 21 de fevereiro de 2002 da ANVISA?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
Em todo local onde exista a possibilidade de exposição a agentes biológicos, são fornecidas aos trabalhadores instruções escritas, em linguagem acessível, das rotinas realizadas no local de trabalho e medidas de prevenção de acidentes e de doenças relacionadas ao trabalho?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
As máquinas possuem proteção de correias e polias conforme NR 12?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS
As máquinas possuem dispositivos que interrompam seu funcionamento quando acontece abertura de seus compartimentos?	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 99. NR/NS