

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA-PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEVISA- DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	CHECKLIST DE AUTOINSPEÇÃO: UBS-UNIDADE BASICA DE SAÚDE.	CÓDIGO C.L.A – 007	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:			
NOME DO ESTABELECIMENTO/ FANTASIA:			
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			
CIDADE:	BAIRRO:	CEP:	
RAMO DE NEGÓCIO:			
INSCRIÇÃO DO CNPJ:			
RESPONSÁVEL LEGAL:			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		TELEFONE:	
DATA DA INSPEÇÃO:			
Base legal: Lei Federal nº 6.437/1977; Lei Federal nº 8.080/1990; RDC ANVISA nº 63/2011; RDC ANVISA nº 50/2002; RDC ANVISA nº 15/2012; RDC ANVISA nº 42/2010; RDC ANVISA nº 222/2018; Portaria GM/MS nº 888/2021; Legislação Sanitária Estadual Vigente; Código De Posturas Municipal.			
MOTIVO DA INSPEÇÃO:			
☐	Autoinsperção para Solicitação de Anuidade de Alvará Sanitário.		
☐	Programas específicos de Vigilância Sanitária.		
☐	Atendimento à denúncia.		
☐	Reinspeção.		
☐	Comunicação de início de Fabricação/Registro.		
☐	Renovação de Registro.		
☐	Outros.		
CONDIÇÕES GERAIS:			
	SIM	NÃO	N.A
Piso de material liso, resistente e impermeável, que permita fácil limpeza e desinfecção;			
Paredes/divisórias com acabamento liso, de cores claras que permita fácil limpeza e desinfecção;			
Instalações elétricas e hidráulicas estão íntegras?			
Possui área específica para recepção/espera?			
Possue Sanitário para o público (masculino/feminino)?			
Possui Sanitário para funcionários?			
Os Ralos possuem fecho hídrico? (Art. 63 da RDC ANVISA Nº 63 de 2011)			
Possui lixeira com tampa de acionamento por pedal para banheiros e para acondicionamento de lixos infectantes?			
Possui local próprio para refeição/lanches de funcionários.			
As pias para higienização das mãos possuem: dispensador com sabonete líquido e porta toalha descartável?			
As janelas que se comunicam com áreas externas, possuem telas de proteção contra insetos? (art. 63 da RDC ANVISA Nº 63 de 2011)			
Possui acessibilidade para pessoas com deficiência; (Lei Nº 13.146, de 6 de julho de 2015)			
Possui álcool em gel nos consultórios e salas de procedimentos? (RDC ANVISA Nº 42 de 2010);			

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA-PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEVISA- DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	CHECKLIST DE AUTOINSPEÇÃO: UBS-UNIDADE BASICA DE SAÚDE.	CÓDIGO C.L.A – 007	

Possui programa anual ou semestral de treinamento e educação permanente implantado?			
Serviço é cadastrado e realiza notificações no sistema NOTIVISA (Portaria M/S 1660/2009)?			
Providenciar manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos do estabelecimento? (§ IX do art. 23 da RDC ANVISA Nº 63 de 2011)			
Possui Área específica para recepção/espera?			
Depósito de Material de Limpeza (DML)?			
Area para compressor e bomba a vácuo?			
Copa/cozinha?			
Area para reunião/ Educação em Saúde?			
Programa anual ou semestral de treinamento e educação permanente?			
PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRONIZADOS:	SIM	NÃO	NA
Limpeza das diversas áreas do ambiente?			
Higienização das mãos?			
Anti-sepsia das mãos e antebraços?			
Plano de gerenciamento de resíduos?			
Os POP's estão disponíveis para consulta em locais acessíveis a quem se destina?			
SEGURANÇA DO PACIENTE:	SIM	NÃO	NA
O serviço está cadastrado no NOTIVISA			
O serviço realiza notificações no sistema NOTIVISA;			
Os pacientes são identificados com pelo menos duas informações? (Ex: Nome completo e Data de nascimento)			
Prescrições são legíveis?			
Todos os procedimentos e medicações são registrados no prontuário do paciente?			
Medicamentos psicotrópicos são armazenados em local com tranca? Portaria 344/98			
Bancada onde são realizados os preparos de medicamentos encontra-se livre e em dimensão compatível com a rotina?			
Medicações de alta vigilância são identificados, armazenados e preparados de forma diferenciada?			
Profissionais realizam higienização das mãos de forma correta?			
LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO DE ARTIGOS:	SIM	NÃO	NA
Dispõe de local específico para limpeza, preparo e esterilização de materiais e artigos?			
Possui barreira técnica?			
Dispõe de pia para lavagem das mãos dos profissionais contendo sabão líquido, papel toalha, lixeira com tampa?			
O trabalhador que realiza limpeza/descontaminação de materiais e artigos faz uso de EPI's?			
<i>Obs.: Os EPI's recomendados são: luvas de borracha de canos longos, máscaras, gorros, óculos de proteção lateral e avental impermeável.</i>			
Realiza limpeza dos artigos com substâncias enzimáticas?			
Obs: Anotar produto utilizado.			
Utiliza autoclave com tempo, temperatura e pressão preconizada? 121 a 123 °C(15 A 30 min), 132 a 135 °C (10 A 25 min);			
Realiza e registra monitoramento químico Integrador Classe 5 ou 6?			
Realiza e registra monitoramento biológico?			
Utilizam involucro em conformidade com a RDC 15/2012?			
OBS: Art. 79 Não é permitido o uso de embalagens de papel Kraft, papel toalha, papel manilha, papel jornal e lâminas de alumínio, assim como as embalagens tipo envelope de plástico transparentes não destinados ao uso em equipamentos de esterilização.			
SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS:	SIM	NÃO	NA

 ESPERANTINA GOVERNO MUNICIPAL UMA NOVA CIDADE, UM NOVO FUTURO.	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA-PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEVISA- DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	CHECKLIST DE AUTOINSPEÇÃO: UBS-UNIDADE BASICA DE SAÚDE.	CÓDIGO C.L.A – 007	

A sala possui iluminação e aeração adequada?			
A sala possui pia exclusiva para higienização das mãos dotada de dispensador com sabonete líquido e porta toalha descartável?			
Dispõe de antisséptico para lavagem das mãos quando necessário?			
A maca e a mesa de apoio são impermeabilizadas para facilitar a limpeza e/ou desinfecção?			
Dispõe de caixa para descarte de perfurocortante em local estratégico e com suporte?			
O artigo médico-hospitalar utilizados nos procedimentos é conservado íntegro em armários limpos e fechados?			
SALA DE AEROSSOL:	SIM	NÃO	NA
Qual o produto químico/germicida utilizado para o processamento dos kits de aerossol? <i>Obs.: Não é permitido o uso de produtos com toxicidade respiratória.</i>			
O recipiente contendo o produto químico para o processamento dos kits, encontra - se fechado e devidamente identificado?			
Os kits de aerossol ficam totalmente imersos na solução e pelo tempo recomendado?			
Realizam limpeza e desinfecção dos kits de aerossol conforme rotina escrita?			
SALA DE VACINA:	SIM	NÃO	NA
Sala de vacina possui metragem mínima (área mínima 6m²).			
A iluminação e aeração são adequadas?			
A sala possui pia com bancada para preparo de vacinas?			
As pias para higienização das mãos possuem: dispensador com sabonete líquido e porta toalha descartável?			
A geladeira é mantida a uma temperatura de 2 a 8°C, com registro? <i>Obs.: A temperatura deve ser observada e registrada duas vezes ao dia, solicitar registro.</i>			
A geladeira é limpa quinzenalmente?			
A geladeira encontra-se longe da fonte de calor a uma distância da parede de no mínimo 10 cm?			
A geladeira possui termômetro de cabo extensor com temperatura máximo-mínima?			
Dispõe de recipiente apropriado para descarte de perfurocortante em local estratégico e com suporte?			
As caixas térmicas utilizadas permitem correta higienização? <i>Obs. É proibido uso de isopores.</i>			
SALA DE PREVENÇÃO:	SIM	NÃO	NA
A mesa de exames é desinfetada e recebe cobertura com troca entre cada cliente?			
O avental usado pelo cliente é de uso individual?			
Foco clínico é desinfetado entre cada procedimento?			
Os artigos destinados aos procedimentos de coleta do exame citológico são descartáveis?			
Possui local para a paciente realizar a troca de roupa?			
SERVIÇO DE LIMPEZA:	SIM	NÃO	NA
Utiliza luvas de borracha como EPI?			
Utiliza botas de borracha como EPI, em ambiente úmido?			
Possui material de limpeza adequado, em quantidade e qualidade suficientes (vassoura, rodo pano de chão, sabão e o desinfetante padronizado)?			
Utiliza avental quando realiza atividade que possibilite contaminar o uniforme?			
Tem treinamento sobre a limpeza com o POP destinado a tal serviço com registro?			
CONDIÇÕES DE SANEAMENTO:	SIM	NÃO	NA
Possui reservatório de água com tampa, com acesso restrito.			
A limpeza do reservatório é realizada no intervalo de 6/6 meses com comprovante?			
Realiza exame microbiológico e físico-químico da água, com laudo de 6/6 meses.			
Existe um cronograma de limpeza dos reservatórios de água? (apresentar copia).			

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA-PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEVISA- DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	CHECKLIST DE AUTOINSPEÇÃO: UBS-UNIDADE BASICA DE SAÚDE.	CÓDIGO C.L.A – 007	

Existe um ficha de limpeza dos reservatórios contendo: Data, Assinatura de quem realizou, e os produtos utilizados na limpeza?			
Existe um cronograma de limpeza dos bebedouros? (apresentar copia).			
Existe um ficha de limpeza dos bebedouros contendo: Data, Assinatura de quem realizou, e os produtos utilizados na limpeza, assim como a troca do filtro e a identificação da proxima troca?			
Caso seja necessário fazer uma reunião ou treinamento, qual o melhor dia da semana e horário para que sua equipe possa participar?			
Obs.: Caso tenha sugestões, críticas ou reclamações relacionadas à Vigilância Sanitária utilize o verso desta página para registrá-las.			

Sim (S): Atende ao item avaliado.

Não (N): Não atende ao item avaliado.

Não se Aplica (NA): O item não se aplica à realidade do estabelecimento avaliado.

Data do preenchimento do Roteiro de Auto Inspeção: ____ / ____ / ____.

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de que todas as informações prestadas neste Checklist/Roteiro de Autoinspeção representam a fiel expressão da verdade.

Declaro, ainda, estar ciente de que o fornecimento de informações falsas, inexatas ou a omissão de dados relevantes configura infração sanitária, nos termos da Lei Federal nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, da Lei Municipal nº 845/1993, bem como do Código de Posturas do Município de Esperantina, sujeitando o responsável às sanções administrativas cabíveis, sem prejuízo das demais penalidades previstas na legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

ASSINATURA RESPONSÁVEL