

## RELATÓRIO DE ENVIO DAS UNIDADES

Codigo	Estabelecimento	Formulário Enviado
1	UPA Cidade de Deus	Aguardando Envio
2	UPA Senador Camará	X
3	UPA Magalhães Bastos	X
4	UPA Vila Kennedy	X
5	UPA Costa Barros	Х
6	UPA Madureira	Aguardando Envio
7	UPA Rocha Miranda	X
8	UPA Engenho de Dentro	X
9	UPA Del Castilho	X
10	UPA João XXIII	X
11	UPA Sepetiba	X
12	UPA Paciência	X
13	CER Barra da Tijuca	Aguardando Envio
14	CER Campo Grande	Aguardando Envio
15	Hospital Municipal Rocha Faria (HMRF)	Aguardando Envio
16	Maternidade da Rocinha	X
17	Hospital Maternidade Alexander Fleming (HMAF)	Aguardando Envio
18	Hospital Maternidade Carmela Dutra (HMCD)	Aguardando Envio
19	Hospital Maternidade Fernando Magalhães (HMFM)	Х
20	Hospital Maternidade Leila Diniz (HMLD)	Aguardando Envio
21	Hospital Maternidade Herculano Pinheiro (HMHP)	Aguardando Envio
22	Hospital Municipal Piedade (HMP)	Aguardando Envio
23	Hospital Municipal Salgado Filho (HMSF)	Х
24	Hospital Municipal Miguel Couto (HMMC)	Aguardando Envio
25	Hospital Municipal Francisco da Silva Telles (HMFST)	Aguardando Envio
26	Hospital Municipal Lourenço Jorge (HMLJ)	Aguardando Envio
27	Hospital Municipal Souza Aguiar (HMSA)	X
28	Hospital Municipal Jesus (HMJ)	Aguardando Envio
29	Hospital Municipal Ronaldo Gazolla (HMRG)	Х
30	Hospital Municipal Rocha Maia (HMRM)	Aguardando Envio
31	Hospital Andaraí	Aguardando Envio
32	Regulação e Monitoramento de Ocupação de Leitos	Aguardando Envio
33	IVISA-Rio. Sede do Instituto Municipal de Vigilância Sanitária, Vigilância de Zoonoses e Inspeção Agropecuária.	Aguardando Envio
34	Centro de Controle de Zoonoses Paulo Dacorso Filho	Aguardando Envio
35	Centro de Medicina Veterinária Jorge Vaitsman	Aguardando Envio
36	Centro de Treinamento do Humaitá, IVISA-RIO	Aguardando Envio
37	Unidade de Desenvolvimento de Atividades de Educação Permanente e avaliação de tecnologias pertinentes à área da saúde "EDUCATEC"	Aguardando Envio

38	Hospital Maternidade Maria Amélia Buarque de Holanda	Aguardando Envio
39	CER Centro	Aguardando Envio
40	Hospital Municipal Barata Ribeiro	Aguardando Envio
41	Complexo Zona Sul	Aguardando Envio
42	Instituto Municipal Philippe Pinel	Aguardando Envio
43	Hospital Municipal Paulino Werneck	Aguardando Envio
44	Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto	Aguardando Envio
45	Instituto Municipal de Assistência à Saúde Nise da Silveira	Aguardando Envio
46	CAPS II Clarice Lispector	Aguardando Envio
47	CAPS Rubens Corrêa	
		Aguardando Envio
48	Hospital Municipal Raphael de Paula Souza	Aguardando Envio
49	Hospital Municipal Juliano Moreira	Aguardando Envio
50	Hospital Municipal Álvaro Ramos	Aguardando Envio
51	Casa de Parto David Capstrano Filho	Aguardando Envio
52	Sede Administrativa Da Cap-1.0	Aguardando Envio
53	Policlínica Antônio Ribeiro Netto	Aguardando Envio
54	CMS Marcolino Candau	Aguardando Envio
55	Sede Administrativa Da Cap 2.1	X
56	CMS João Barros Barreto	Aguardando Envio
57	CMS Manoel José Ferreira	Aguardando Envio
58	CMS Píndaro De Carvalho Rodrigues	Aguardando Envio
59	Clínica Da Família Rinaldo De Lamare	×
60	CMS Dom Helder Câmara	Aguardando Envio
61	Sede Administrativa Da Cap 2.2	X
62	Caps Mané Garrincha	X
63	CMS Oscar Clark	×
64	Policlínica Hélio Pellegrino	×
65	Sede Administrativa Da Cap-3.2	Aguardando Envio
66	CMS César Pernetta	Aguardando Envio
67	Policlínica Rodolpho Rocco	Aguardando Envio
68	Sede Administrativa Da Cap-4.0	Aguardando Envio
69	CMS Harvey Ribeiro De Souza Filho	Aguardando Envio
70	Policlínica Newton Bethlem	Aguardando Envio
71	CMS Hamilton Land	Aguardando Envio
72	Sede Administrativa Da Cap-5.1	Aguardando Envio
73	CAPS Pequeno Hans	Aguardando Envio
74	Policlínica Manoel Guilherme Da Silveira Filho	Aguardando Envio
75	Policlínica Carlos Alberto Nascimento	Aguardando Envio
76	Laboratório - Cap 5.2	Aguardando Envio
77	CAPS Simão Bacamarte	Aguardando Envio
78	Policlínica Lincoln De Freitas Filho	Aguardando Envio
79	Divisão De Vigilância Em Saúde (Divisão X)	Aguardando Envio
	<u> </u>	



# RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Maternidade da Rocinha Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições	no momento da visita
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	NÃO	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	Diariamente
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	Empresa terceirizada.
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	N.A	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	pela empresa terceirizada
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	PARCIAL	Apenas das geladeiras. Unidade NÃO possui autoclave.
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	N.A	Unidade não possui RX.
5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	SIM	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	QR code
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Um elevador de serviço está inoperante, porém a gestão do prédio já está trabalhando para voltar a funcionar plenamente.

Nome Completo	Matrícula	Setor
Rosana de Oliveira Trinta	11/237.669-7	Administração

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ROSANA DE OLIVEIRA TRINTA - CPF: 04253306721 - Data/Hora Criação: 2025-06-12 21:59:17



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Costa Barros Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 26/06/2025

N⁰	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	PARCIAL	Segundo apurado, os empenhos de uniformes foram feitos. Aguardando a entrega pela contratada.
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	PARCIAL	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
			Segundo apurado, os empenhos de uniformes
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	PARCIAL	foram feitos. Aguardando a entrega pela contratada.
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem  Material de transporte, permanente ou insumos	PARCIAL Resposta	
			contratada.
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	contratada.
4.1	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	Resposta SIM	contratada.
4.1	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	Resposta SIM NÃO	contratada.
4.1 4.2 4.3	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	Resposta SIM NÃO SIM	contratada.
4.1 4.2 4.3	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	Resposta SIM NÃO SIM SIM	contratada.
4 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	Resposta SIM NÃO SIM SIM SIM	contratada.
4.1 4.2 4.3 4.4 4.5	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	Resposta SIM NÃO SIM SIM SIM SIM	contratada.
4 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	Resposta SIM NÃO SIM SIM SIM SIM SIM	contratada.
4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	Resposta SIM NÃO SIM SIM SIM SIM SIM SIM	contratada.
4 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  As redes de gases estão funcionando?	Resposta SIM NÃO SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM	contratada.
4 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  As redes de gases estão funcionando?  Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	Resposta SIM NÃO SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM	contratada.
4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  As redes de gases estão funcionando?  Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	Resposta SIM NÃO SIM	contratada.
4 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  As redes de gases estão funcionando?  Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	Resposta SIM NÃO SIM	contratada.
4 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11 4.12	Material de transporte, permanente ou insumos  Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  As redes de gases estão funcionando?  Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	Resposta SIM NÃO SIM	contratada.

5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	
6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	N.A	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	N.A	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	N.A	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	N.A	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	N.A	

Nome Completo	Matrícula	Setor
CARLOS GUSTAVO VEIT	11/207.876.4	S/SUBHUE/CGE3.3/CGA
CHRISTIAN THOMÁZ PEREIRA DE CARVALHO	69/4.058.911-9	UPA COSTA BARROS/DOP

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: CARLOS GUSTAVO VEIT - CPF: 07874309782 - Data/Hora Criação: 2025-06-26 21:46:05



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Hospital Municipal Salgado Filho (HMSF) № do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 27/06/2025

Nº	Item verificado	Condições	no momento da visita
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	

## RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Todas as vacâncias com chamamentos solicitados. Enfermeiros e técnicos de enfermagem estão com plantão extras previstos para cobertura nesse mês.

Nome Completo	Matrícula	Setor
Marcio de Carvalho Esser	11/191.779-8	S/SUBHUE/CGE 3.2/HMSF/CGA
Sandra Tavares Alves de Mello	60/364.313-7	S/SUBHUE/CGE 3.2/HMSF/CGE

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ALESSANDRA MARTINS LEMOS CUNHA - CPF: 05198685798 - Data/Hora Criação: 2025-06-27 15:25:29



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Engenho de Dentro Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 27/06/2025

Nº	Item verificado Condições no momento da visita		no momento da visita
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	NÃO	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)	Resposta	Observação

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	N.A	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	N.A	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	PARCIAL	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

11.1 - As ambulâncias permanecem com a programação visual fora do padrão de identificação.

Nome Completo	Matrícula	Setor
MARCIO DE CARVALHO ESSER	11/191.779-8	S/SUBHUE/CGE 3.2/HMSF/CGA
SANDRA TAVARES ALVES DE MELLO	60/364.313-7	S/SUBHUE/CGE 3.2/HMSF/CGE

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ALESSANDRA MARTINS LEMOS CUNHA - CPF: 05198685798 - Data/Hora Criação: 2025-06-27 21:39:48



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Del Castilho Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 27/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	NÃO	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	SIM	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	SIM	

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	N.A	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	N.A	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

Nome Completo	Matrícula	Setor
MARCIO DE CARVALHO ESSER	11/191779-8	S/SUBHUE/CGE 3.2/HMSF/CGA
SANDRA TAVARES ALVES DE MELLO	60/364.313-7	S/SUBHUE/CGE 3.2/HMSF/CGE

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ALESSANDRA MARTINS LEMOS CUNHA - CPF: 05198685798 - Data/Hora Criação: 2025-06-27 21:52:17



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Rocha Miranda Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 27/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	PARCIAL	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a	SIM	
0.0	inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	OIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	SIM	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	N.A	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	N.A	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	N.A	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	N.A	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	N.A	

Nome Completo	Matrícula	Setor
CARLOS GUSTAVO VEIT	11/207.876-4	S/SUBHU/CGE3.3/CGA
ALEF ALMEIDA DOS SANTOS SOEIRO	69/4.052.157-5	UPA ROCHA MIRANDA/GERENTE

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: CARLOS GUSTAVO VEIT - CPF: 07874309782 - Data/Hora Criação: 2025-06-30 15:57:07



# RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Hospital Municipal Souza Aguiar (HMSA) Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 17/06/2025

Nº	Item verificado Condições no momento da visita		
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	PARCIAL	Há colaboradores da Riosaúde que não possuem uniforme, ou possuem apenas 01 uniforme.
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.9	As redes de gases estão funcionando?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart

4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	N.A	Refere-se a item que compõe o contrato da Concessionária Smart
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Farmácia  Há registro de controle de estoque?	Resposta SIM	Observação  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
		·	· ·
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1 8.2 8.3	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1 8.2 8.3 8.4	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM SIM SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1 8.2 8.3 8.4 8.5	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *  Foi identificada alguma falta de medicamentos?	SIM SIM SIM SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1 8.2 8.3 8.4 8.5	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *  Foi identificada alguma falta de medicamentos?  A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM SIM SIM SIM SIM SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *  Foi identificada alguma falta de medicamentos?  A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Observação
8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 9	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *  Foi identificada alguma falta de medicamentos?  A Geladeira possui controle de temperatura?  Almoxarifado  O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Observação  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO
8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 9 9.1	Há registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *  Foi identificada alguma falta de medicamentos?  A Geladeira possui controle de temperatura?  Almoxarifado  O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?  Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM SIM Resposta SIM	Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Observação  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO  Refere- se ao CTI PEDIÁTRICO

Fragilidade apontada refere-se aos uniformes, onde foi apontado que alguns profissionais não tem uniformes e outros tem apenas um. Em contato com a sede da Riosaúde, foi informado que os uniformes estão em processo de aquisição.

Nome Completo	Matrícula	Setor
ADRYANE ROCHA DE ANDRADE	1/227.348-0 Co	ordenadora de Gestão Administrativa - CGA AP. 1

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: CINTHIA GABRIELLE BATISTA DE SOUZA - CPF: 14089003784 - Data/Hora Criação: 2025-06-30 19:40:00



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Sede Administrativa Da Cap 2.2

Mês de competência: junho de 2025

No do Instrumento: 251/2023

Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Nome Completo	Matrícula	Setor
PRISCILA GUIMARÃES DOS ANJOS	11/230.666-0	CGA/DIL

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: PALOMA COSTA DE OLIVEIRA BRITO DE MATTEO - CPF: 16328774737 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 15:47:14



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Caps Mané Garrincha

Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025

Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Nome Completo	Matrícula	Setor
FERNANDA MONTANHOLI DOS SANTOS	11/224.354-1	ADM

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: PALOMA COSTA DE OLIVEIRA BRITO DE MATTEO - CPF: 16328774737 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 15:49:17



### RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: CMS Oscar Clark

Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025

Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	

#### RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

No dia 28/09/2024, houve uma falta no plantão diurno devido a problemas de saúde. O colaborador que veio para cobertura, segundo relato da agente de portaria lotada no CAPSI, a abordou e a importunou verbalmente, a forçando inclusive a se manter trancada no setor por medo de assédio. Ao fazer contato com o Supervisor Edson, mesmo de férias acionou outro colaborador para substituir. Solicitei, imediata retirada do funcionário envolvido. A funcionária (vítima) não manifestou interesse em realizar Boletim de Ocorrência.

Nome Completo	Matrícula	Setor
Claudia D'Oliveira	11/224.062-0	Diretora
Eduardo Rei	12/207.781-6	Administrador

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: PALOMA COSTA DE OLIVEIRA BRITO DE MATTEO - CPF: 16328774737 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 15:54:05



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Policlínica Hélio Pellegrino	Nº do Instrumento: 251/2023
Mês de competência: junho de 2025	Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Nome Completo	Matrícula	Setor
CLÁUDIA FERNANDA MIRANDA PANELA MARTIN	S 11/213.312-2	ADM

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: PALOMA COSTA DE OLIVEIRA BRITO DE MATTEO - CPF: 16328774737 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 15:58:29



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Clínica Da Família Rinaldo De Lamare

Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025

Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Nome Completo	Matrícula	Setor
ADRIANA ITALO DANTAS	11/219.193-0	CGA

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: PALOMA COSTA DE OLIVEIRA BRITO DE MATTEO - CPF: 16328774737 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 15:59:55



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Sede Administrativa Da Cap 2.1

Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025

Data Visita: 12/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Nome Completo	Matrícula	Setor
ADRIANA ITALO DANTAS	11/219.193-0	CGA

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: PALOMA COSTA DE OLIVEIRA BRITO DE MATTEO - CPF: 16328774737 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 16:01:23



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Vila Kennedy Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 24/06/2025

	Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
Section   Process   Proc	1	Estrutura física	Resposta	Observação
Part	1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	N.A	Não houve aquisição de itens nesse período.
Part   Foliation	1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
PARCIAL   Var resume das trajelidades detectacións   PARCIAL   PARCI	1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
Controlle de session   Responsé   Colemnação   Colemnação	1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
A soutipe responsável polo control do acosao está devistamente politicidada?   2	1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	PARCIAL	Ver resumo das fragilidades detectadas
A consistence commence of international controlled or accessor elver garantia do patrimonio estal devidemente unformizada?  3 Resultator Humanos  3 Resultator Productiva contributado e en funcionamento na unidade?  3 Resultator profitator de está em conformidado com o quantitaritho previsto no instrumento contratular? Verificar por amostragam  3 Resultator profitator de está devidemente publicada na unidade?  3 Resultator profitator con umanomo da espacia de trabalho oso funcionidado di instrumento de parceira na unidade com a guantitarita previsto no instrumento de parceira na unidade com a guantitarita per amostragam  3 Resultator de franceporte, permanente da estáccida de trabalho oso funcionidado di instrumento de parceira na unidade com a guantitaritaritaritario previsto per amostragam  4 Resultator de franceporte, permanente está devidemente e infernificação corretamente? Verificar por amostragam  5 Responsa portação de conscision está devidemente e infernificação corretamente? Verificar por amostragam  5 Responsa portação de conscision de transporter como mancias o cadeiras de modificação corretamente? Verificar por amostragam  5 Responsa portação de transporte como mancias o cadeiras de modificação corretamente?  5 Responsa portação de transporte como mancias o cadeiras de modificação corretamente?  5 Responsa portação de transporte como mancias o cadeiras de modificação corretamente?  5 Responsa portação de transporte como mancias o cadeiras de modificação corretamente?  5 Resultator paradice está com lacre e tem registro de corrole de suprimente?  5 Resultator paradice está com lacre e tem registro de corrole de validade?  5 Resultator de paradice está com lacre e tem registro de corrole de validade?  5 Resultator de paradice está corrole no destibilidadorizardorizeror  5 Resultator de paradice está corrole no destibilidadorizardorizeror  5 Resultato	2	Controle de acesso	Resposta	Observação
Response   Colemnation   Col	2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
Control de transporte, permanente ou insurnos   Control de está of de acontratação   SIM	2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
Simple porter inclusion de em funcionamento na unidade?   Simple porter inclusion de esta em conformidade com o quantitativo previsto no instrumento contratual? Verificar por amostragem   Simple porter inclusion de seta devidamente publicada na unidade?   Simple porter inclusionais está devidamente publicada na unidade?   Simple profisionais está a pincapida do checklist? Verificar por amostragem   Simple profisionais está a pincapida do checklist? Verificar por amostragem   Simple profisionais está a pincapida do checklist? Verificar por amostragem   Simple profisionais está devidamente ou unidade contrator   Simple profisionais está devidamente ou so de uniforme el identificação contratmento? Verificar por amostragem   Simple profisionais está devidamente profisionais está desponíveis e em perfeito funcionamento?   Simple profisionais está adotto, amarale pedárica e sutura   Simple profisionais e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?   Simple   Simple profisionais está devidamente de validade?   Simple	3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
Section   Sect	3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
A consistencia entre o cumprimento da escala de professionale esta deviciamente publicada na unidade?  3.6 l'As consistencia entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com professionale esta deviciamente publicada na unidade?  3.7 le Asconsistencia entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com professionale esta de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com professionale esta for parceria esta for parceria parceria parceria na unidade com parceria parceria na unidade com parceria na unidade com parceria parceria na unidade com parceria parceria na unidade com parceria parceria parceria na unidade com parceria na unidade com parceria parceria na unidade com parceria na unidade com parceria na unidade com parceria na unidade com parceria na unidade con parceria na unidade com parceria na unidade com parceria na unidade com parceria na unidade con incinencia na unida	3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
Act	3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.5       Inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem       SIM         3.6       Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem       SIM         4       Material de transporte, permanente ou insumos       Resposta       Oscervação         4.1       Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?       SIM       Constatamos armanios danificados nas salas amarela adulto, amarela adult	3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
Material de transporte, permanente ou insumos  A.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  A.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  SIM  SIM  Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento des contrato?  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatamos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatomos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatomos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatomos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatomos amarios danificados nas sealas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatomos amarela adulto, amarela danificados para transporte?  SIM  Constitatomos amarela adulto, amarela pediátrica e sutura.  SIM  Constitatomos amarela adulto	3.5		SIM	
4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais está adequado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  8 Resposta Observação	3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  PARCIAL  Constatamos armarios danificados nas salas amarela adulto, amarela pediátrica e sutura .  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  SIM  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  SIM  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  SIM  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  SIM  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  SIM  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  SIM  4.9 As redes de gases estão funcionando?  SIM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  SIM  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  SIM  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  NAO  SIM  Costrolos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  SIM  Costrolos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  Resposta  Observação	4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
### PARCIAL amarela adulto, amarela pediátrica e sutura .  ### PARCIAL amarela adulto, amarela pediátrica e sutura .  ### Brisidentificado mobiliários e/ou equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  ### SIM ##	4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5.1M  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1M  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5. Informática (sistemas, rede lógica ,computadores e impressora)  8. Resposta Observação	4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	PARCIAL	
4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  8 SIM  8 SIM  9 Aseladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  \$ SIM  \$ SIM	4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5 IM  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5 IM  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5 IM  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  8 Resposta Observação	4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta Observação	4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5.1M  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  5.1M  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1M  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  6.1M  5.1M  6.20 Stécnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  7.1 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  7.2 Resposta Observação	4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.9 As redes de gases estão funcionando?  5IM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5IM  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5IM  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5IM  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  5IM  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5IM  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  6.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5.17 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  7.2 Resposta  7.3 Observação	4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais estérilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica ,computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta Observação	4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
5 Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora) Resposta Observação	4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
	4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5.1 Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?  NÃO	5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
	5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6.1         O controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           7.1         Controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           7.1         Controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           8.1         Facilitation installation se manieure em conformédate ao pacituation or controlle de pastial no mête de referência?         SIM         Controlle de letion           8.1         Ha projetitude controllé de destoque?         SIM         Controllé de letion         SIM         Controllé de letion           9.1         Ha projetitude controllé de destoque?         SIM         Controllé de letion         Controllé de letion de letion de letion de letion de letion de letion de destoque?         SIM         Controllé de letion de le	6	Rouparia	Resposta	Observação
Part   Capacidade installada se manene en conformidade ao particulado no contrato de gestão no mês de referência??   SIM	6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
8         Familia         Responta         Observação           8.1         Há registro de controle de estoque?         SIM         Image: Control de destoque?           8.2         Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?         SIM         Image: Control de destoque?           8.3         As netradas de medicamentos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem         SIM         Image: Control de destoque de paccesticações?           8.4         I destritucada sigura faita de medicamentos?         NÃO         Image: Control de destoque de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de sincurações         SIM         Image: Control de destoque de paccesticações de paccesticações de sincurações           9.1         O sector de almonaritado posaul registro de controle de estoque?         SIM         Image: Control de destoque de sincurações           9.2         Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem non a palatina de control de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de trabalhador         NAO         Image: Control de paccesticações	7	Controle de leito	Resposta	Observação
Hair registro de controle de esteque?   SIM	7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
He procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  SIM  As entradas de medicamentos conferen com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  As entradas de medicamentos conferen com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  SIM  SIM  As Celaderia possui controle de temperatura?  SIM  Coservação  Resposta Observação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  Co	8	Farmácia	Resposta	Observação
As entradas de medicamentos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem  Similar de insurincia de alguma fata de medicamentos?  Resposta  Accadedirá possui controle de temperatura?  Amouaridado  Am	8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
State um controle o guarda adequada de paicotrópicos?*   Foi identificada alguma falta de medicamentos?   Foi identificada alguma falta de medicamentos?   Respota   Respota   Respota	8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
Foi identificada alguma falta de medicamentos?  Almoxanifado  Almoxanifa	8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
A Geladeira possui controle de temperatura?   SIM   Resposta   Observação	8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
Almoxarifado Almox	8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
9.1 O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque? 9.1 Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos? 9.3 As entradas de insumos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem 9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.6 Usulidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 9.6 Existe POP (Procedimento Operacional Padrido) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 9.5 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 9.6 Existe POP de Identificação do paciente? 9.7 Existe POP de Identificação do paciente? 9.8 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.8 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.8 Existe POP para prevenção de Queda do paciente? 9.8 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Ambulância está com programação visual exigida? 9.8 Ambulância está com programação visual exigida? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Exist	8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9.2 Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos? 9.3 As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem 9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.6 Validade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 9.7 Resposta Observação 9.8 SIM 9. 9.0 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 9.8 SIM 9. 9.8 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 9.8 SIM 9. 9.9 Existe POP de Identificação do paciente? 9.9 SIM 9. 9.0 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.0 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.0 Existe POP para prevenção de Queda do paciente? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.0 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Seguração Observação Observação Observação SIM 9. 9.0 Se alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 9.0 SIM 9. 9.0 Selectas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 9.0 SIM 9.	9	Almoxarifado	Resposta	Observação
As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  Foi identificada alguma falta de insumos?  NÃO  SIM  Unidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador  Resposta  Observação  Observação  Observação  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SI	9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 10 Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 10.3 Existe POP de Identificação do paciente? 10.4 Existe POP de Identificação do paciente? 10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente? 10.6 Existe POP de Cirurgia Segura? 10.7 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 10.8 Caso positivo, seu formulairo foi implantado? 10.9 Existe POP gara provenção de Seventos Adversos? 10.1 Ambulância 11. Ambulância está com programação visual exigida? 11.1 A ambulância está com programação visual exigida? 11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 11.3 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.4 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.5 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.6 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.7 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta  10 Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador  10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  11.1 Ambulância está com programação visual exigida?  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  11.1 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.2 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Identificação do paciente?  10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe POP para prevenção de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  10.1 Ambulância está com programação visual exigida?  10.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  10.3 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.4 Simulancia está com insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.5 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.6 Simulancia está com programação visuale se adequados e dentro da validade?  10.7 Existe misumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.8 Caso positivo, seu formular in foi implantado?  10.9 Simulancia está com programação visuale exigida?  10.9 Simulancia exigida exigida?  10.9 Simulancia exigida exigida?  10.9 Simulancia está com programaçã	9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Identificação do paciente?  10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.6 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  10.1 Ambulância está com programação visual exigida?  10.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  10.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.4 Sistem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11.1 Ambulância  12. Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. SIM  18. SIM  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. A ambulância está com programação visual exigida?  11. SIM	10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11. Ambulância  12. Ambulância está com programação visual exigida?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  18. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Simpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM	10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11. Ambulância  12. Ambulância está com programação visual exigida?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. SIM  18. SIM  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  19. SIM  10. SIM  10. SIM  10. SIM	10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11.1 Ambulância  11.2 Ambulância está com programação visual exigida?  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.4 SIM  11.5 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.6 SIM  11.7 SIM  11.8 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.9 SIM	10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  SIM  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM  SIM	10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  SIM  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
11.1 Ambulância está com programação visual exigida? 11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? SIM	10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	11	Ambulância	Resposta	Observação
11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
	11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.4 Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
	11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Pisos estão apresentando afundamento: em vários pontos da unidade.

Nome Completo	Matrícula	Setor
Eneida Pereira dos Reis	11/258.824-2	S/SUBHUE/CGE 5.1
Elaine Sant´anna dos Santos da Silva	11/212.791-8	S/SUBHUE/CGA 5.1

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ENEIDA PEREIRA DOS REIS - CPF: 05166846710 - Data/Hora Criação: 2025-07-02 21:48:02



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Senador Camará № do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 26/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	N.A	não houve aquisição de ítens nesse período
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	PARCIAL	ver resumo das fragilidades detectadas.
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a	SIM	
	inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem		
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	SIM	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6.1         O controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           7.1         Controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           7.1         Controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           8.1         Facilitation installation se manieure em conformédate ao pacituation or controlle de pastial no mête de referência?         SIM         Controlle de letion           8.1         Ha projetitude controllé de destoque?         SIM         Controllé de letion         SIM         Controllé de letion           9.1         Ha projetitude controllé de destoque?         SIM         Controllé de letion         Controllé de letion de letion de letion de letion de letion de letion de destoque?         SIM         Controllé de letion de le	6	Rouparia	Resposta	Observação
Part   Capacidade installada se manene en conformidade ao particulado no contrato de gestão no mês de referência??   SIM	6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
8         Familia         Responta         Observação           8.1         Há registro de controle de estoque?         SIM         Image: Control de destoque?           8.2         Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?         SIM         Image: Control de destoque?           8.3         As netradas de medicamentos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem         SIM         Image: Control de destoque de paccesticações?           8.4         I destritucada sigura faita de medicamentos?         NÃO         Image: Control de destoque de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de sincurações         SIM         Image: Control de destoque de paccesticações de paccesticações de sincurações           9.1         O sector de almonaritado posaul registro de controle de estoque?         SIM         Image: Control de destoque de sincurações           9.2         Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem non a palatina de control de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de trabalhador         NAO         Image: Control de paccesticações	7	Controle de leito	Resposta	Observação
Hair registro de controle de esteque?   SIM	7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
He procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  SIM  As entradas de medicamentos conferen com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  As entradas de medicamentos conferen com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  SIM  SIM  As Celaderia possui controle de temperatura?  SIM  Coservação  Resposta Observação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  Co	8	Farmácia	Resposta	Observação
As entradas de medicamentos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem  Similar de insurincia de alguma fata de medicamentos?  Resposta  Accadedirá possui controle de temperatura?  Amouaridado  Am	8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
State um controle o guarda adequada de paicotrópicos?*   Foi identificada alguma falta de medicamentos?   Foi identificada alguma falta de medicamentos?   Respota   Respota   Respota	8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
Foi identificada alguma falta de medicamentos?  Almoxanifado  Almoxanifa	8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
A Geladeira possui controle de temperatura?   SIM   Resposta   Observação	8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
Almoxarifado Almox	8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
9.1 O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque? 9.1 Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos? 9.3 As entradas de insumos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem 9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.6 Usulidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 9.6 Existe POP (Procedimento Operacional Padrido) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 9.5 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 9.6 Existe POP de Identificação do paciente? 9.7 Existe POP de Identificação do paciente? 9.8 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.8 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.8 Existe POP para prevenção de Queda do paciente? 9.8 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Ambulância está com programação visual exigida? 9.8 Ambulância está com programação visual exigida? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Exist	8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9.2 Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos? 9.3 As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem 9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.6 Validade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 9.7 Resposta Observação 9.8 SIM 9. 9.0 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 9.8 SIM 9. 9.8 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 9.8 SIM 9. 9.9 Existe POP de Identificação do paciente? 9.9 SIM 9. 9.0 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.0 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.0 Existe POP para prevenção de Queda do paciente? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.0 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Seguração Observação Observação Observação SIM 9. 9.0 Se alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 9.0 SIM 9. 9.0 Selectas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 9.0 SIM 9.	9	Almoxarifado	Resposta	Observação
As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  Foi identificada alguma falta de insumos?  NÃO  SIM  Unidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador  Resposta  Observação  Observação  Observação  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SI	9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 10 Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 10.3 Existe POP de Identificação do paciente? 10.4 Existe POP de Identificação do paciente? 10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente? 10.6 Existe POP de Cirurgia Segura? 10.7 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 10.8 Caso positivo, seu formulairo foi implantado? 10.9 Existe POP gara provenção de Seventos Adversos? 10.1 Ambulância 11. Ambulância está com programação visual exigida? 11.1 A ambulância está com programação visual exigida? 11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 11.3 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.4 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.5 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.6 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.7 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta  10 Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador  10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  11.1 Ambulância está com programação visual exigida?  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  11.1 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.2 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Identificação do paciente?  10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe POP para prevenção de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  10.1 Ambulância está com programação visual exigida?  10.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  10.3 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.4 Simulancia está com insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.5 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.6 Simulancia está com programação visuale se adequados e dentro da validade?  10.7 Existe misumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.8 Caso positivo, seu formular in foi implantado?  10.9 Simulancia está com programação visuale exigida?  10.9 Simulancia exigida exigida?  10.9 Simulancia exigida exigida?  10.9 Simulancia está com programaçã	9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Identificação do paciente?  10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.6 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  10.1 Ambulância está com programação visual exigida?  10.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  10.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.4 Sistem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11.1 Ambulância  12. Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. SIM  18. SIM  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. A ambulância está com programação visual exigida?  11. SIM	10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11. Ambulância  12. Ambulância está com programação visual exigida?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  18. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Simpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM	10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11. Ambulância  12. Ambulância está com programação visual exigida?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. SIM  18. SIM  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  19. SIM  10. SIM  10. SIM  10. SIM	10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11.1 Ambulância  11.2 Ambulância está com programação visual exigida?  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.4 SIM  11.5 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.6 SIM  11.7 SIM  11.8 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.9 SIM	10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  SIM  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM  SIM	10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  SIM  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
11.1 Ambulância está com programação visual exigida? 11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? SIM	10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	11	Ambulância	Resposta	Observação
11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
	11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.4 Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
	11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Pisos estão apresentando afundamento: em vários pontos da unidade.

Nome Completo	Matrícula	Setor
Eneida Pereira dos Reis	11/258.824-2	S/SUBHUE/ CGE 5.1
Elaine Sant'anna dos Santos da Silva	11/212.791-8	S/SUBHUE/ CGA 5.1

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ENEIDA PEREIRA DOS REIS - CPF: 05166846710 - Data/Hora Criação: 2025-07-03 18:38:14



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Magalhães Bastos Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 26/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	N.A	não houve aquisição de ítens nesse período
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	PARCIAL	vacância de profissionais assistências.
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	SIM	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6.1         O controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           7.1         Controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           7.1         Controlle de letion         Responsable         Controlle de letion           8.1         Facilitation installation se manieure em conformédate ao pacituation or controlle de pastial no mête de referência?         SIM         Controlle de letion           8.1         Ha projetitude controllé de destoque?         SIM         Controllé de letion         SIM         Controllé de letion           9.1         Ha projetitude controllé de destoque?         SIM         Controllé de letion         Controllé de letion de letion de letion de letion de letion de letion de destoque?         SIM         Controllé de letion de le	6	Rouparia	Resposta	Observação
Part   Capacidade installada se manene en conformidade ao particulado no contrato de gestão no mês de referência??   SIM	6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
8         Familia         Responta         Observação           8.1         Há registro de controle de estoque?         SIM         Image: Control de destoque?           8.2         Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?         SIM         Image: Control de destoque?           8.3         As netradas de medicamentos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem         SIM         Image: Control de destoque de paccesticações?           8.4         I destritucada sigura faita de medicamentos?         NÃO         Image: Control de destoque de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de sincurações         SIM         Image: Control de destoque de paccesticações de paccesticações de sincurações           9.1         O sector de almonaritado posaul registro de controle de estoque?         SIM         Image: Control de destoque de sincurações           9.2         Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem no a palatina de control de paccesticações dos insumos conferem non a palatina de control de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de paccesticações de trabalhador         NAO         Image: Control de paccesticações	7	Controle de leito	Resposta	Observação
Hair registro de controle de esteque?   SIM	7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
He procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?  SIM  As entradas de medicamentos conferen com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  As entradas de medicamentos conferen com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  SIM  SIM  As Celaderia possui controle de temperatura?  SIM  Coservação  Resposta Observação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  SIM  Coservação  Coservação  SIM  Coservação  Co	8	Farmácia	Resposta	Observação
As entradas de medicamentos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem  Similar de insurincia de alguma fata de medicamentos?  Resposta  Accadedirá possui controle de temperatura?  Amouaridado  Am	8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
State um controle o guarda adequada de paicotrópicos?*   Foi identificada alguma falta de medicamentos?   Foi identificada alguma falta de medicamentos?   Respota   Respota   Respota	8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
Foi identificada alguma falta de medicamentos?  Almoxanifado  Almoxanifa	8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
A Geladeira possui controle de temperatura?   SIM   Resposta   Observação	8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
Almoxarifado Almox	8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
9.1 O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque? 9.1 Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos? 9.3 As entradas de insumos conferem com a planiha de estoque? Verificar por amostragem 9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.6 Usulidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 9.6 Existe POP (Procedimento Operacional Padrido) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 9.5 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 9.6 Existe POP de Identificação do paciente? 9.7 Existe POP de Identificação do paciente? 9.8 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.8 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.8 Existe POP para prevenção de Queda do paciente? 9.8 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Existe PIDV para prevenção de úlcera de decúbito? 9.8 Ambulância está com programação visual exigida? 9.8 Ambulância está com programação visual exigida? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Existe PIDV para se refrigeração estão em perfeitas condições? 9.8 Exist	8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9.2 Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos? 9.3 As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem 9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 9.6 Validade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 9.7 Resposta Observação 9.8 SIM 9. 9.0 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 9.8 SIM 9. 9.8 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 9.8 SIM 9. 9.9 Existe POP de Identificação do paciente? 9.9 SIM 9. 9.0 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.0 Existe POP de Cirurgia Segura? 9.0 Existe POP para prevenção de Gueda do paciente? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.0 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Existe PIXxo para Notificação de Eventos Adversos? 9.0 SIM 9. 9.0 Seguração Observação Observação Observação SIM 9. 9.0 Se alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 9.0 SIM 9. 9.0 Selectas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 9.0 SIM 9.	9	Almoxarifado	Resposta	Observação
As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem  SIM  Foi identificada alguma falta de insumos?  NÃO  SIM  Unidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador  Resposta  Observação  Observação  Observação  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SIM  SI	9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.4 Foi identificada alguma falta de insumos? 9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta 10 Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador 10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar? 10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos? 10.3 Existe POP de Identificação do paciente? 10.4 Existe POP de Identificação do paciente? 10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente? 10.6 Existe POP de Cirurgia Segura? 10.7 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito? 10.8 Caso positivo, seu formulairo foi implantado? 10.9 Existe POP gara provenção de Seventos Adversos? 10.1 Ambulância 11. Ambulância está com programação visual exigida? 11.1 A ambulância está com programação visual exigida? 11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 11.3 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.4 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.5 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.6 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? 11.7 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.5 Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta  10 Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador  10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  11.1 Ambulância está com programação visual exigida?  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  11.1 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.2 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Identificação do paciente?  10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe POP para prevenção de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  10.1 Ambulância está com programação visual exigida?  10.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  10.3 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.4 Simulancia está com insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.5 Existe insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.6 Simulancia está com programação visuale se adequados e dentro da validade?  10.7 Existe misumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.8 Caso positivo, seu formular in foi implantado?  10.9 Simulancia está com programação visuale exigida?  10.9 Simulancia exigida exigida?  10.9 Simulancia exigida exigida?  10.9 Simulancia está com programaçã	9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
10.1 Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?  10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Identificação do paciente?  10.5 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.6 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  10.9 Ambulância  10.1 Ambulância está com programação visual exigida?  10.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  10.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  10.4 Sistem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10.2 Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?  10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11.1 Ambulância  12. Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. SIM  18. SIM  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. A ambulância está com programação visual exigida?  11. SIM	10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.3 Existe POP de Identificação do paciente?  10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11. Ambulância  12. Ambulância está com programação visual exigida?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  18. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Simpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM	10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.4 Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?  10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11. Ambulância  12. Ambulância está com programação visual exigida?  13. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  14. Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  15. SIM  16. SIM  17. SIM  18. SIM  18. SIM  19. SIM  19. SIM  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Sixistem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  19. SIM  10. SIM  10. SIM  11. Sixistem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.5 Existe POP de Cirurgia Segura?  10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  11.1 Ambulância  11.2 Ambulância está com programação visual exigida?  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.4 SIM  11.5 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.6 SIM  11.7 SIM  11.8 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  11.9 SIM	10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.6 Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?  Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  SIM  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM  SIM	10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.7 Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?  SIM  10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	N.A	
10.8 Caso positivo, seu formulário foi implantado?  SIM  11 Ambulância  Resposta  Observação  11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  SIM  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
11.1 Ambulância está com programação visual exigida? 11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições? 11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade? SIM	10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
11.1 A ambulância está com programação visual exigida?  11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11.2 Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?  SIM  11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	11	Ambulância	Resposta	Observação
11.3 Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?  SIM	11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
	11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.4 Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
	11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

Nome Completo	Matrícula	Setor
Eneida Pereira dos Reis	11/258.824-2	S/SUBHUE/CGE 5.1
Elaine Sant'anna dos Santos da Silva	11/212.791-8	S/SUBHUE/CGA 5.1

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ENEIDA PEREIRA DOS REIS - CPF: 05166846710 - Data/Hora Criação: 2025-07-03 18:43:30



# RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA João XXIII Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 19/06/2025

Section   Sect	Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1.3 For identification algum problems and crimatologic da unidate? 1.4 For identification algum problems and crimatologic da unidate? 1.5 As consisting a problems de lluminogic da unidate? 1.6 As consisting a problems de lluminogic da unidate? 1.7 As consisting a problems de lluminogic da unidate? 1.8 As consisting a problems de conservegés encontrems en adequades? 2. Consulte de accesso 2. Response 2. Consulte de accesso 3. Response 3. Response 3. Response 3. Response 3. Response 3. Response 4. A seque responsively pola contretor da accesso exist devidamente posicionada? 2. A rapper responsively pola contretor da accesso exist devidamente posicionada? 2. A rapper responsively pola contretor da accesso exist devidamente posicionada? 2. A rapper responsively pola contretor da accesso exist devidamente ou cultural de posicionada? 3. Response terminatos 3. Response terminatos 3. Response constantado en originatorio de partireron os está dovidamente unidamente unidate. 3. Seguipo contratada está em conformidade com o questituro provisco no listiturante contratada? 3. Seguipo contratada está en conformidade com o questituro provisco no listiturante de parcería na unidade com a rappegito fisica no momente de devidamente publicada na unidade? 3. Ha consistencia está devidamente publicada na unidade? 3. Seguipo contratada está devidamente publicada na unidade? 3. Seguipo contratada cana momente da apriacipido do cinacidato? Verificar por amostragem 3. Response 3. Response 3. Destinatorios assistencia está fisicando uno de unificamo e bientificação contamente? Verificar por amostragem 3. Response 3. Destinatorios assistencia está fisicando uno de unificamo e bientificação contamente? Verificar por amostragem 3. Response 3. Destinatorios assistencia está accesso de unificação do response e seminograpa de verificação do contamente de response prominente de explanamente de response prominente de response de validaçõe? 4. Se for interitativa recultarios e continatorios do incurriorios de response prominente de contrata de r	1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.3 Foi identificado algum problema na climatração da unidade? 1.4 Foi identificado algum problema de huntinação da unidade? 1.5 As condições aparentes de concervação encentrom sea adequadas? 2.6 Carticios de accessos 2.1 A aquipe responsável pelo corrido do acosao cela devidamente posicionado? 2.1 A aquipe responsável pelo corrido do acosao cela devidamente posicionado? 2.1 A aquipe responsável pelo corrido do acosao cela devidamente posicionado? 2.2 A capipe responsável pelo corrido do acosao cela devidamente posicionado? 3. Responsável funcionado contributada no período troma cadastrantos no CNPS destro do prazo de ade 30 dia da contribução SM 3. Responsável funcionado contributada no período troma cadastrantos no CNPS destro do prazo de ade 30 dia da contribução SM 3. Equipe contributada en oriormidada com o quantiturivo previsto no Instrumento contratue? Verificar por amostragem SM 4. A casala de portescovase esta devidamente publicada na unidado? 3. SM 4. A casala de portescovase esta devidamente publicada na unidado? 3. SM 4. A casala de portescovase esta devidamente publicada na unidado? 3. SM 4. A casala de portescovase esta devidamente publicada na unidado? 4. Material de strançorios, permanente ou insurrido de excisió de insulativo dos funcionários do insurrimento de parcenta na unidade com a impegição falaza no momento da escala de insulativo des funcionamento? Verificar por amostragem 4. Nativa de strançorios, permanente ou insurrido. 4. Responsta de transporte, permanente ou insurrido. 4. Responsta de transporte, permanente ou insurrido. 4. Se destrançorios, permanente ou insurrido se devidamente e derificação contraterario? Verificar por amostragem 4. SM 4. En existada o mobilativa esta esta devidamente e derificação contraterario? 5. SM 5. SM 5. En existada o mobilativa esta o expanamento se esta casadarios de contraterario e expanamento de esta desponsáve o emperator funcionamento? 5. SM 6. Carro de pasade estão com lacer e em registro de contrate de contrator? 6. SM 6. Carro de pasade estão co	1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
Foi identificado algun problema de litaminação da unidade?   NAO	1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
Los A equipe responsáve pelo controle do accesso está devidamento posicionada?  2.1 A equipe responsáve pelo controle do accesso está devidamento posicionada?  2.2 A equipe responsáve pelo controle do accesso está devidamento posicionada?  3. Rocursos fermanes.  3. Rocursos fermanes.  3. Rocursos fermanes.  3. Los Controles de contrasados no período forem cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dis de contrasação.  3. Ha porso biemétrico instalados e en funcionamento na unidade?  3. Ha porso biemétrico instalados e en funcionamento na unidade?  3. Expuse contratados está em conformidado com o quantitativo provisto no instrumento contratual? Vonticor por amostragem.  3. Expuse contratados está em conformidado com o quantitativo provisto no instrumento contratual? Vonticor por amostragem.  3. No acual de protinsionale está devidamente publicado in a unidade?  3. Há considerácio interior o cumprimento da secula de trabalho dos funcionatios do instrumento de parceira na unidade com a necessa de sida devidamente publicado in a unidade?  3. So profisionale assistencias está o facendo cos de uniforme e identificação constantente? Vertificar por amostragem.  3. Responsa Observação  4. Meserial de transporte, permanente ou resurvox  4. Responsa Observação  5. Ma.  4. Des quapamentos de transporto com macas a calónitas de rodas estão disponíveis e em perfaito funcionamento?  5. SIM  4. E restitudado mobiliários e equipamentos de sequipamentos en configência de sua contrata e equipamentos en equipamentos de sequipamentos?  5. SIM  4. E restitudado a manutenção e monitoramento de funcionamento?  5. SIM  4. E restitudado mobiliários está com lacre e tem registro de controle de validade?  5. SIM  4. E restitudado a manutenção e monitoramento de funcionamento?  5. SIM  4. Destitudado inscribitação de materiale actá adequado?  5. SIM  4. E restitudado a manutenção e monitoramento de funcionamento?  5. SIM  4. Destitudado fondo funcionamento?  5. SIM  4. Destitudado fondo funcionamento?  5. SIM  4. Destitudado fondo funci	1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
2. Contreix de acessos  2.1 A equipe responsáve pelo controle do acesso está devidamente posicionada?  2.1 A equipe responsáve pelo controle do acesso está devidamente posicionada?  3. Recursos Humanos  4. Recursos Humanos  4. Recursos Humanos  4. Recursos Humanos  4. Recursos Humanos  5. Recursos  6. Recu	1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
2.1 A equiper responsável pelo controle do acesso esta devidamente posicionada? 2.2 A equiper responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada? 3.1 Resultatos Humanos. 3.2 Resultatos Humanos. 3.3 Resultatos Humanos. 3.4 Cotabornadores contratados no periodo faram cadastrados no CNES destre da prazo de até 30 día da contratação. 3.5 SIM. 3.2 Há porto biométrico instalados o em funcionamento na unidado? 3.4 A escalad de profiscionista está de vidamentes publicada na unidado? 3.5 A de condistência entre o cumprimento da está de tratalativo dos funcionadores. 3.6 Mil. 3.6 A escalad de profiscionista está devidamentes publicada na unidado? 3.6 A escalad de profiscionista está devidamentes publicada na unidado? 3.7 Ma condistência entre o cumprimento da escalada de tratalativo dos funcionadorios do instrumento de parcería na unidade com a superporto de escalada de tratalativo dos funcionadorios do instrumento de parcería na unidade com a superporto de porto de escalada de tratalativo des funcionadorios do instrumento de parcería na unidade com a superporto como mancia o cumprimento de acestidador de escalada de tratalativo de funcionadorio de instrumento de parcería na unidade com a superporto na monera de aprimento de acestida de tratalativo de funcionamento de superporto permanente ou insuranos. 3. Responta Obtenenção. 3. Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte? 3. SIM 4. E realizada a manutenção e monitoramento do supulpamentos sem condições de uso? 4. Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte? 3. SIM 4. Carro de parada está com bacre e sem registro de controle de validador? 4. SIM 4. Se ficializadado trata está com bacre e sem registro de controle de validador? 4. A seladadorica adoresor bacre e sem registro de controle de validador? 4. A seladadorica adoresor de monitoramento? 4. A seladadorica e autoclave está o emperfeito funcionamento? 5. SIM 5. Foi identificada alguma fragilidade dos materials está ad	1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	PARCIAL	
2.2 A equipe responsável pello controle do acesso elou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?  3.1 Colisboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação  3.1 Lo publicações contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação  3.2 Há ponto biomédico instituto e em funcionamento na unidade?  3.3 Equipe contratada está em conformidade com o quaestativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem  3.4 A acesal de perfecionais está devidamente publicada na unidade?  3.5 Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionarios do instrumento de paraceta na unidade com a inspecição floica no momento da aplicação do checkidar Verificar por amostragem  3.6 Co profissionais assistenciais está fazendo uso de uniforme e identificação contesamente? Verificar por amostragem  4. Material da transporte, permanente ou insurnos  4. Material da transporte, permanente ou insurnos  4.1 Os equipamentos de transporte como macias e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  5.11 SIM  4.2 Foi identificado mobiliários e ou equipamentos sem condições de usor?  4.3 Esistem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  5.14 E realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento?  5.15 SIM  5.16 Carro do parada está com lace e tem registro de controle de validade?  5.16 Carro do parada está com lace e tem registro de controle de validade?  5.17 Destarilaçoricardoversor estão em perfeito funcionamento?  5.18 SIM  5.10 Di función de esterilização de materiais está adequado?  5.18 SIM  5.19 Controle de qualidade dos materiais está adequado?  5.19 Controle de qualidade dos materiais está adequado?  5.10 Di función de esterilização de materiais está adequado?  5.11 SIM  5.12 A seludora o autoclavo estão em perfeito funcionamento?  5.13 Di controle de qualidade dos materiais está adequado?  5.14 Estate um mapa de controle de temperatura da autoclavo e geli	2	Controle de acesso	Resposta	Observação
3. Recursos Humanos 3.1 Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação 5. IM 3.2 Há ponto biométrico instalados e em funcionamento na unidade? 3.3 Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratua?? Verificar por amostragem 5. SIM 3.4 A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade? 5. SIM 5. Há consistência entra o cumprimento de escala de tratealho dos funcionários do instrumento do parcería na unidade com a inspecio fisica na momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem 5. SIM 5. Os profissionais assistenciais está fazendo uso de uniforme e identificação correlamente? Verificar por amostragem 5. SIM 6. Os profissionais assistenciais está fazendo uso de uniforme e identificação correlamente? Verificar por amostragem 7. SIM 7. Os equipamentos de transportor, permanense ou insumos 7. Resposta 7. Positione pranchas de quapitamentos de sogurança disponíveis e em perfeito funcionamento? 7. SIM 7. Estátem pranchas e equipamentos sem condições de usor 7. NAO 7. Estátem pranchas e equipamentos de sogurança disponíveis para transporte? 8. SIM 8. Simplementos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento do contrato? 8. SIM 8. Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento do contrato? 8. SIM 8. Simplementos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento do contrato? 8. SIM 8. For realizado teste controle no destibritadoricadioversor? 8. SIM 8. For ficializado teste controle no destibritadoricadioversor? 8. SIM 8. For ficializado teste controle no destibritadoricadioversor? 8. SIM 8. For ficializado teste controle no destibritadoricadioversor? 8. SIM 8. Simplementos de incêndo sióu manquerios nos locais sinalizados para tai? 8. SIM 8. Simplementos de incêndo sióu manquerios nos locais sinalizados para tai? 8. SIM 8. Simplementos de controle de temperatura da autoclave e geladeiras? 8. For identificada adjuma fragilidade no formecimento de está sendo rea	2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
1.1 Colaboratores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação SIM  2.1 Há ponto biométrico instalados e em funcionamento na unidade?  3.3 Equipo contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no instrumento contratual? Verificar por amostragem SIM  3.4 A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?  3.5 SIM  3.5 Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção fisica no momento da aplicação do checidia;? Verificar por amostragem SIM  3.6 Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem SIM  4. Material de transporte, permanente ou insurnos.  4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento? SIM  4.2 Foi identificado mobiliários efous equipamentos sem condições de uso?  4.3 Estistem pranchas e equipamentos de esegurança disponíveis para transporte?  3.1 SIM  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento des equipamentos?**  3.1 SIM  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  3.1 SIM  4.6 Carro de parada está com lacro e tem registro de controle de validade?  4.7 Destituítador/cardoversor estão em perfeito funcionamento?  3.1 SIM  4.9 As rodas de gases estão funcionamento?  3.1 SIM  4.1 O funco de esterituação de manteriais está adequado?  4.1 O contrete de qualidade dos materiais está adequado?  4.1 O contrete de qualidade dos materiais está adequado?  4.1 Estiste um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1 SIM  4.1 Estiste um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1 Informática (sistemat.rede lógica, computadores e impressoria)  4. Resposta Obsenzação  4. Do otreto de qualidade no sortirole de temperatura da autoclave e geladeiras?  5. Informática (sistemat.rede lógica, computadores e impressoria)	2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
2.2 Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade? 3.3 Equipe contribada está em conformidade com o quanitativo previsto no instrumento contratual? Verificar por amostragem  \$M\$  3.4 A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade? 3.5 Ha consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem  \$M\$  \$M\$  \$M\$  4. Maietral de transporte, permanente ou insurnos.  Responsta  4.1 Ce equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeto funcionamento?  \$M\$  4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos som condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  \$M\$  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?  \$M\$  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  \$M\$  4.6 Carro de parada está com lacire e tem registro de controle de validade?  \$M\$  \$M\$  \$M\$  \$M\$  \$M\$  \$M\$  \$M\$  \$	3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.3 Equipe contritated eatá em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem  3.4 A escala de profissionais eatá devidamente publicada na unidade?  3.5 Há consistência entre o cumprimento da escala de tratalaho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a insepció fisica no momento da aplicação do checidist? Verificar por amostragem  3.6 Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme o identificação corretamente? Verificar por amostragem  3.6 Material de transporte, permanente ou insumos  4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  3.6 Se equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  3.8 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  4.2 Foi identificado mobiliários eriou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?  4.5 Equipamentos permanecem em conformidada ao pactuado no instrumento de contrato?  5.8 M  4.6 Carro do parada está com lacira e tem registro de controle de validade?  5.8 M  4.7 Destituidadoricardioversor estão em perfeito funcionamento?  5.8 M  4.8 Foi realizado teste controle no destitiviladoricardioversor?  5. SM  4.1 O Ruxo de esterificação de materiais está adequado?  5. SM  4.1 O Ruxo de esterificação de materiais está adequado?  5. SM  4.1 Existem extritores de incêndio alou mangueiras nos locais sinalizados para tai?  5. SM  4.1 Existem umapa de controle no destitiviladoricardioversor?  5. SM  4.1 Existem umapa de controle no destitiviladoricardioversor?  5. SM  5. Informática diaguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  5. Informática de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5. Informática (estemas, rede lógica "computadores e impressora)	3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.4 A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?  3.5 Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem  3.6 Os profissionais assistenciais estão fazando uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem  3.6 Material de transporte, permanente ou insumos  Resposta  4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  3.1 Sim  4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5.1 Sim  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Destibritador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5.1 Sim  4.8 Foi realizado teste controle no destibritadorioradoversor?  5.1 Sim  4.9 As redes de gasse estão funcionando?  5.1 Millo Existem extintores de incêncio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5. Sim  4.1 Controle de qualidade dos materiais está adequado?  5. Sim  4.1 Existe um mapa de controle no destibritados está endo realizado?  5. Sim  4.1 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladerias?  5. Sim  5. Informática (sistemas rede i ópica, computadores e impressora)  5. Informática (sistemas, rede i ópica, computadores e impressora)  6. Resposta Observação	3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
Simple   S	3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.5   Inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem   SIM	3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.6 Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem  4. Material de transporte, permanente ou insumos  4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  5IM  4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  5IM  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento?**  5IM  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5IM  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Destibriador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5IM  4.8 Foi realizado teste controle no destibriador/cardioversor?  5IM  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5IM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5IM  5IM  5IM  6.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5IM  6.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5IM  6.13 O controle de qualidade dos materiais está adequado?  6.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  6.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  6.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso de equipamento de proteção individual?  7. Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  6. Resposta  6. Osservação  6. Osservação  6. Osservação  6. Osservação  6. Osservação  6. Osservação	3.5		SIM	
4 Material de transporte, permanente ou insumos  4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  5.1M  4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  5.1M  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5.1M  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Destibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  5.1M  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.13 O controle de qualidade dos materiais está adequado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1M  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  5.1M  5.1M  6.15 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  6.15 Eriformática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  7.1 Resposta Observação				
4.1 Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?  4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  5.IM  4.4 È realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  5.IM  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5.IM  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  5.IM  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5.IM  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  5.IM  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5.IM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5.IM  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5.IM  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5.IM  4.13 O controle de qualidade dos materiais estérilizados está sendo realizado?  5.IM  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.IM  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  5.IM  6.Informática (sistemas rede lógica , computadores e impressora)  7.Informática (sistemas rede lógica, computadores e impressora)  7.Informática (sistemas rede lógica, computadores e impressora)		Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4.2 Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?  4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  5.1M  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5.1M  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  5.1M  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5.1M  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5.1M  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5.1M  4.11 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.11 D controle de qualidade dos materiais está asendo realizado?  5.1M  5.1M  6.1 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1M  6.1 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1M  6.1 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  7.NÃO  6.1 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  7.NÃO  7.NÃO  8.1M	4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.3 Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?  4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  5 IM  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5 IM  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  5 IM  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5 IM  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  5 IM  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5 IM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5 IM  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5 IM  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5 IM  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  5 Informática (sistemas, rede lógica "computadores e impressora)  7 Resposta Observação	4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?		
4.4 É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**  4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  5IM  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  5IM  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5IM  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  5IM  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5IM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5IM  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5IM  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5IM  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  5IM  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5IM  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  5IM  5IM  6. Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5IM  5. Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  6. Resposta Observação	4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	NÃO	
4.5 Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?  4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  5 IM  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5 IM  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  5 IM  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5 IM  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5 IM  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5 IM  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  5 IM  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5 IM  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  8 Resposta Observação	4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.6 Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?  4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  5.1M  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  5.1M  4.11 Of fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5.1M  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  5.1M  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  5.1M  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5.1M  6.1 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  7. Resposta Observação	4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.7 Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?  4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta Observação	4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.8 Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?  4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta Observação	4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.9 As redes de gases estão funcionando?  4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  5.11 SIM  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais estérilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5.11 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.10 Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?  4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta Observação	4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.11 O fluxo de esterilização de materiais está adequado?  4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta Observação	4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.12 A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?  4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  Resposta Observação	4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.13 O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?  4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.14 Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?  4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.15 Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?  4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora)  Resposta  Observação	4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.16 Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?  5 Informática (sistemas, rede lógica, computadores e impressora)  Resposta Observação	4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
5 Informática (sistemas, rede lógica , computadores e impressora) Resposta Observação	4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
	4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
54 Stillastificade arablemas and sistemas interests against a series as units 100	5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1 Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informatica na unidade?	5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	SIM	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

1.5- A unidade permanece em obra.

Nome Completo	Matrícula	Setor
Fábio Lourenço de Araujo	6205177-21	CGE 5.3

 $Conforme \ especificado \ em \ plano \ de \ trabalho, \ a \ unidade \ responde \ os \ itens \ relativos \ ao \ tipo \ de \ serviço \ vinculado \ ao \ contrato \ de \ gestão \ N^\circ \ 251/2023.$ 

Relatório emitido por: ANDREA DA SILVA - CPF: 03395296792 - Data/Hora Criação: 2025-07-04 20:52:20



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Paciência № do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 20/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a	SIM	
0.0	inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	0114	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	NÃO	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	SIM	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

Nome Completo	Matrícula	Setor
Marcelo Menezes de Andrade	6205176-21	CGE 5.3

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ANDREA DA SILVA - CPF: 03395296792 - Data/Hora Criação: 2025-07-04 20:56:49



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: UPA Sepetiba Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 24/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
1	Estrutura física	Resposta	Observação
1.1	Itens adquiridos dentro do período foram cadastrados no SISBENS?	SIM	
1.2	No geral, as condições aparentes de limpeza da unidade estão adequadas?	SIM	
1.3	Foi identificado algum problema na climatização da unidade?	NÃO	
1.4	Foi identificado algum problema de iluminação da unidade?	NÃO	
1.5	As condições aparentes de conservação encontram-se adequadas?	SIM	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a	SIM	
0.0	inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	OIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	01 "
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	SIM	
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	NÃO	
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	SIM	
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	SIM	
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	SIM	
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	SIM	
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	SIM	
4.9	As redes de gases estão funcionando?	SIM	
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	SIM	
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	SIM	
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	SIM	
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	SIM	
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	SIM	
4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	NÃO	
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	SIM	
5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	NÃO	

6	Rouparia	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	SIM	
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	SIM	
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	SIM	
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	SIM	
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	SIM	
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	NÃO	
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	SIM	
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
9.3	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.4	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	
9.5	Caso positivo, identificar qual insumo, o tempo que este insumo ficou em falta e o motivo da falta	N.A	
10	Qualidade do cuidado e segurança do paciente e do trabalhador	Resposta	Observação
10.1	Existe POP (Procedimento Operacional Padrão) de Protocolo de Transporte do paciente intra e extra hospitalar?	SIM	
10.2	Existe POP de Segurança na Administração Medicamentos?	SIM	
10.3	Existe POP de Identificação do paciente?	SIM	
10.4	Existe POP de Prevenção de Queda do paciente?	SIM	
10.5	Existe POP de Cirurgia Segura?	SIM	
10.6	Existe POP para prevenção de úlcera de decúbito?	SIM	
10.7	Existe Fluxo para Notificação de Eventos Adversos?	SIM	
10.8	Caso positivo, seu formulário foi implantado?	SIM	
11	Ambulância	Resposta	Observação
11.1	A ambulância está com programação visual exigida?	SIM	
11.2	Os alertas sonoros e visuais, limpeza e refrigeração estão em perfeitas condições?	SIM	
11.3	Existem insumos e medicamentos suficientes e adequados e dentro da validade?	SIM	
11.4	Os materiais e equipamentos necessários para um transporte estão com checklist de teste e qualitativos atualizados?	SIM	

Nome Completo	Matrícula	Setor
Marcelo Menezes de Andrade	6205176-21	CGE 53

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: ANDREA DA SILVA - CPF: 03395296792 - Data/Hora Criação: 2025-07-04 21:03:02



# RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Hospital Municipal Ronaldo Gazolla (HMRG) Nº do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 27/06/2025

Nº	Item verificado	Condições no momento da visita	
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada?	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimonio está devidamente uniformizada?	PARCIAL	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dia da contratação	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade?	SIM	
3.3	Equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no Instrumento contratual? Verificar por amostragem	SIM	
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade?	SIM	
3.5	Há consistência entre o cumprimento da escala de trabalho dos funcionários do instrumento de parceria na unidade com a inspeção física no momento da aplicação do checklist? Verificar por amostragem	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem	SIM	
4	Material de transporte, permanente ou insumos	Resposta	Observação
4.1	Os equipamentos de transporte como macas e cadeiras de rodas estão disponíveis e em perfeito funcionamento?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.2	Foi identificado mobiliários e/ou equipamentos sem condições de uso?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.3	Existem pranchas e equipamentos de segurança disponíveis para transporte?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.4	É realizada a manutenção e monitoramento do funcionamento dos equipamentos?**	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.5	Equipamentos permanecem em conformidade ao pactuado no instrumento de contrato?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.6	Carro de parada está com lacre e tem registro de controle de validade?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.7	Desfibrilador/cardioversor estão em perfeito funcionamento?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.8	Foi realizado teste controle no desfibrilador/cardioversor?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.9	As redes de gases estão funcionando?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.10	Existem extintores de incêndio e/ou mangueiras nos locais sinalizados para tal?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.11	O fluxo de esterilização de materiais está adequado?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.12	A seladora e autoclave estão em perfeito funcionamento?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.13	O controle de qualidade dos materiais esterilizados está sendo realizado?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.14	Existe um mapa de controle de temperatura da autoclave e geladeiras?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.

4.15	Foi identificada alguma fragilidade no fornecimento de EPIs para os profissionais?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
4.16	Os técnicos de radiologia estão fazendo uso do equipamento de proteção individual?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
5	Informática (sistemas,rede lógica ,computadores e impressora)	Resposta	Observação
5.1	Foi identificado problemas com sistemas, internet e equipamentos de informática na unidade?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
6	Rouparía	Resposta	Observação
6.1	O enxoval da unidade encontra-se em boas condições aparentes?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
7	Controle de leito	Resposta	Observação
7.1	Capacidade instalada se manteve em conformidade ao pactuado no contrato de gestão no mês de referência?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
8	Farmácia	Resposta	Observação
8.1	Há registro de controle de estoque?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
8.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos medicamentos?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
8.3	As entradas de medicamentos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
8.4	Existe um controle e guarda adequada de psicotrópicos? *	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
8.5	Foi identificada alguma falta de medicamentos?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
8.6	A Geladeira possui controle de temperatura?	N.A	ITEM NÃO OBRIGATÓRIO CONFORME ORIENTAÇÃO NO SMS-OFI-2024/25153.
9	Almoxarifado	Resposta	Observação
9.1	O setor de almoxarifado possui registro de controle de estoque?	SIM	
9.2	Há procedimento para acompanhamento das validades dos insumos?	SIM	
I	As entradas de insumos conferem com a planilha de estoque? Verificar por amostragem	SIM	
9.3			
9.3	Foi identificada alguma falta de insumos?	NÃO	

Nome Completo	Matrícula	Setor
CARLOS GUSTAVO VEIT	11/207.876-4	S/SUBHUE/CGE3.3/CGA
RIVELINO ALVES TRINDADE	69/4.075.609-8	HMRG/COORDENAÇÃO

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão N° 251/2023.

Relatório emitido por: CARLOS GUSTAVO VEIT - CPF: 07874309782 - Data/Hora Criação: 2025-07-04 21:16:49



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO

Unidade: Hospital Maternidade Fernando Magalhães (HMFM) № do Instrumento: 251/2023

Mês de competência: junho de 2025 Data Visita: 16/06/2025

Nº	Item verificado	Condições	no momento da visita
2	Controle de acesso	Resposta	Observação
2.1	A equipe responsável pelo controle do acesso está devidamente posicionada? Se não, especifique o tipo de não conformidade.	SIM	
2.2	A equipe responsável pelo controle do acesso e/ou garantia do patrimônio está devidamente uniformizada? Se não, especifique a categoria profissional e demais não conformidades.	SIM	
3	Recursos Humanos	Resposta	Observação
3.1	Colaboradores contratados no período foram cadastrados no CNES dentro do prazo de até 30 dias da contratação? Se não, especifique a não conformidade	SIM	
3.2	Há ponto biométrico instalado e em funcionamento na unidade? Se não, especifique a não conformidade.	SIM	
3.3	A equipe contratada está em conformidade com o quantitativo previsto no instrumento contratual? Verificar por amostragem Se não, especifique a não conformidade.	PARCIAL	Na visita trimestral da equipe de monitoramento identificamos que o quantitativo que apresentaram não correspondia ao nosso quantitativo real no que se refere aos Recepcionistas, AGPs e Maqueiros, assim como não batia com o descrito no contrato.
3.4	A escala de profissionais está devidamente publicada na unidade? Se não, especifique a não conformidade.	SIM	
3.5	Os profissionais ativos que compõem a escala de trabalho correspondem aos que estavam presentes no momento da visita? Verificar por amostragem Se não, especifique a não conformidade incluindo a quantidade e categoria profissional.	SIM	
3.6	Os profissionais assistenciais estão fazendo uso de uniforme e identificação corretamente? Verificar por amostragem Se não, especifique a categoria profissional e demais não conformidades.	SIM	

## RESUMO DAS FRAGILIDADES DETECTADAS - Apontar considerando o observado nos itens acima

Conforme mencionado no item 3.3, solicitamos avaliação e informação sobre o quantitativo de Recepcionistas, AGPS e Maqueiros atribuído oficialmente para lotação no HMFM.

Nome Completo	Matrícula	Setor
CLÁUDIA GUIMARÃES DE OLIVEIRA	11/207.116-5	CGA

Conforme especificado em plano de trabalho, a unidade responde os itens relativos ao tipo de serviço vinculado ao contrato de gestão Nº 251/2023.

Relatório emitido por: CLAUDIA GUIMARAES DE OLIVEIRA - CPF: 01494550709 - Data/Hora Criação: 2025-07-15 19:31:10