



RELATÓRIO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

I. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social: [Insira aqui Razão Social]

Nome fantasia: [Insira aqui Nome fantasia]

Endereço: [Insira aqui o endereço]

CNPJ: [Insira aqui o nº CNPJ]

CNES (quando couber)

Ramo de atividade: [Insira aqui o Ramo de atividade]

Alvará Sanitário nº : [Insira aqui o nº Alvará]

Data de validade: [Insira aqui data]

Nome Responsável Técnico (RT): [Insira aqui o Nome Responsável Técnico (RT)]

Profissão do RT: [Insira aqui Profissão do RT]

CR: [Insira aqui CR]

Registro nº: [Insira aqui o nº Registro]

Nome Responsável legal: [Insira aqui Nome Responsável legal]

CPF: [Insira aqui o nº CPF]

Período da Inspeção: [Insira aqui o Período da Inspeção]

II. CARACTERIZAÇÃO DA INSPEÇÃO

Inicial ()

Renovação ()

Denúncia ()

Outros (**X**)

III. OBJETIVO

Realizar inspeção sanitária para avaliação da estrutura física, processos de trabalho, procedimentos técnicos, registros e documentos pertinentes, para emissão de parecer, com vistas à habilitação dos componentes da Rede Alyne pelo Ministério da Saúde.

IV. METODOLOGIA

Inspeção sanitária *in loco*, com aplicação de Instrumento de Inspeção Sanitária e verificação do cumprimento dos critérios específicos aplicáveis a cada componente.

V. PESSOAS CONTATADAS

VI. CARACTERIZAÇÃO GERAL DO ESTABELECIMENTO

VII. ANÁLISE DOCUMENTAL

VIII. TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS

IX. DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO ATUAL DE CADA COMPONENTE

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) TIPO II

- Estrutura física e ambiência
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI

- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) TIPO III

- Estrutura física e ambiência
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CONVENCIONAL (UCINCO)

- Estrutura física e ambiência
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CANGURU (UCINCA)

- Estrutura física e ambiência dos quartos PPP
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI -HOSPITALAR (CPNp).

- Estrutura física e ambiência dos quartos PPP
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.
- Vinculação e referência hospitalar

CENTRO DE PARTO NORMAL INTRA -HOSPITALAR (CPNi) TIPO I

- Estrutura física e ambiência dos quartos PPP
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

CENTRO DE PARTO NORMAL INTRA -HOSPITALAR (CPNi) TIPO II

- Estrutura física e ambiência dos quartos PPP
- Serviços de apoio e diagnóstico
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

AMBULATÓRIO DE GESTAÇÃO E PUERPÉRIO DE ALTO RISCO – (AGPAR).

- Estrutura física e acessibilidade
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

AMBULATÓRIO DE SEGMENTO - (A-SEG).

- Estrutura física e acessibilidade
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA (CGBP).

- Estrutura física e acessibilidade
- Equipamentos e materiais assistenciais
- Recursos humanos/ Anexar escalas de profissionais ao processo SEI
- Processos de trabalho
- Vinculação e referência hospitalar
- Outros aspectos relevantes observados durante a inspeção.

SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA À GESTAÇÃO E AO PUERPÉRIO DE ALTO RISCO (HGPAR).

- Descrever todas as unidades presentes no serviço hospitalar.

X. INCONFORMIDADES CONSTATADAS

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) TIPO II

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) TIPO III

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CONVENCIONAL (UCINCO).

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CANGURU (UCINCA).

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI -HOSPITALAR (CPNp).

CENTRO DE PARTO NORMAL INTRA -HOSPITALAR (CPNi) TIPO I

CENTRO DE PARTO NORMAL INTRA -HOSPITALAR (CPNi)TIPO II

AMBULATÓRIO DE GESTAÇÃO E PUERPÉRIO DE ALTO RISCO – (AGPAR).

AMBULATÓRIO DE SEGMENTO - (A-SEG).

CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA (CGBP).

SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA À GESTAÇÃO E AO PUERPÉRIO DE ALTO RISCO (HGPAR).

XI. MEDIDAS ADOTADAS

XII. PARECER TÉCNICO POR COMPONENTE

AMBULATÓRIO DE GESTAÇÃO E PUERPÉRIO DE ALTO RISCO – (AGPAR).

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

AMBULATÓRIO DE SEGMENTO - (A-SEG).

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CONVENCIONAL (UCINCO).

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CANGURU (UCINCA).

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) TIPO II

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTIN) TIPO III

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI -HOSPITALAR (CPNp) _

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

CENTRO DE PARTO NORMAL INTRA -HOSPITALAR (CPNi) TIPO I

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

CENTRO DE PARTO NORMAL INTRA -HOSPITALAR (CPNi)TIPO II

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA (CGBP)

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA À GESTAÇÃO E AO PUERPÉRIO DE ALTO RISCO (HGPARG)

Após inspeção sanitária e análise das evidências apresentadas, conclui-se que o componente [nome] apresenta [condições satisfatórias/parcialmente satisfatórias/insatisfatórias] quanto ao atendimento aos requisitos sanitários aplicáveis, estando [APTO / NÃO APTO] para fins de habilitação no âmbito da Rede Alyne.

XIII. EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

XIV. REGISTRO DE ENTRADA DO RELATÓRIO

Declaro ter recebido copai deste Relatório, quando aplicável de seus anexos, com igual teor e conteúdo.

Nome:_____ **Documentação de Identificação** _____

Local e Data:_____ **Assinatura**

LOCAL E DATA DE ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO

[Insira aqui local e data]
